

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

W

na rok szkolny...../.....

**proszę wskazać kolejny punkt przedszkolny, do którego może uczęszczać dziecko
w razie braku wolnych miejsc w powyższym punkcie**

Imię i nazwisko dziecka.....Nr PESEL.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

Matka:

Ojciec:

Imię.....

.....

Nazwisko.....

.....

Nr dow. osob.

.....

Zakład pracy.....

.....

Godziny pracy.....

.....

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
pieczęć zakładu pracy

Numery telefonów kontaktowych:

- Matki
- Ojca

Telefon domowy

II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:

RODZINA : pełna/ niepełna (niepotrzebne skreślić), rodzice pełnosprawni / niepełnosprawni

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczony stopień niepełnosprawności ?

Jeżeli tak, proszę załączyć kserokopię dokumentu.

**III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE MOGĄCE WPŁYNAĆ
NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM.**

Stan zdrowia, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, potrzeby specjalne, itp.

.....
.....
.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień organizacji Punktu Przedszkolnego
- Podawania do wiadomości Punktu Przedszkolnego jakichkolwiek zmian w podanych informacjach
- Regularnego ponoszenia opłat za posiłek w wyznaczonym terminie
- Przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobą dorosłą upoważnioną do odbierania i zapewniającą pełne bezpieczeństwo
- Przyrowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka
- Uczestniczenie w zebraniach rodziców
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z Punktu Przedszkolnego

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Dane osobowe dziecka i rodziców są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione komisji rekrutacyjnej, nauczycielom Punktu Przedszkolnego, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Samorządowego Centrum Kultury i Sportu w Strawczyni
Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

Data..... podpis czytelny matki..... ojca.....

UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NASTĘPUJĄCE OSOBY: (proszę podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
.....

OSOBY NIEUPOWAŻNIONE NIE ODBIORĄ DZIECKA Z PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO !

Podpisy rodziców

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

W składzie :

Przewodniczący..... Członkowie.....

.....

1. Zakwalifikowała / nie zakwalifikowała w/w dziecko do PP w od.r.

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....

.....

Podpisy Komisji Kwalifikacyjnej :

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis Dyrektora SCKiS