

pieczęć szkoły
----------------

Wpłynęło dnia .....
..... (podpis osoby przyjmującej kartę)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Chmielewie**  
**na rok szkolny 2024/2025**

Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych**  
(wypełnić drukowanymi literami lub wstawić x).

Imię i nazwisko dziecka (kandydata)	
Imię i nazwisko dziecka (kandydata)	

PESEL _ _ _ _ _	ur.	Data (dzień-miesiąc-rok) i miejsce urodzenia
PESEL _ _ _ _ _	ur.	Data (dzień-miesiąc-rok) i miejsce urodzenia

Dziecko będzie uczęszczać do oddziału przedszkolnego przez _____	godzin dziennie
--	-----------------

Proszę znakiem X zaznaczyć wybraną/wybrane opcje żywienia

W tym czasie będzie korzystało ze	<input type="checkbox"/>	Śniadania
	<input type="checkbox"/>	Obiady
	<input type="checkbox"/>	Podwieczorku

Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)	
Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej	Nr dowodu tożsamości matki/opiekunki prawnej
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej	Telefon kontaktowy
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	Nr dowodu tożsamości ojca/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego	Telefon kontaktowy

## Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka/opiekunka prawna dziecka pracuje w	Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu	w godzinach	
Ojciec/opiekun prawny dziecka pracuje w	Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu	w godzinach	

## II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 900) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny TAK*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<b>Oświadczenie</b> o wielodzietności kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	<b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	
6.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	<b>Prawomocny wyrok</b> sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub <b>akt zgonu</b> oraz <b>oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	

\*Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej należy wpisać TAK i zgodnie z instrukcją dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowania dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia, ewentualne potrzeby, itp.)**

--

**Do wniosku dołączam (oświadczenie, orzeczenie, dokument poświadczający itp.):**

--

## Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że:

1. Dziecko będzie korzystać z opieki w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025 w godzinach od.....do..... i zobowiązuję się do ponoszenia kosztów za żywienie oraz kosztów pobytu (opłata stała) dziecka w oddziale przedszkolnym zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy oddziału przedszkolnego są mi znane i akceptuję je.
3. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/prawnymi opiekunami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły - w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym - danych osobowych naszych i dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Administratorem danych jest dyrektor szkoły.

Miejscowość i data

Podpis matki/opiekunki prawnej

Podpis ojca/opiekuna prawnego

### Decyzja o przyjęciu dziecka

Dziecko zostało/nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Chmielewie na ..... godzin pobytu dziennie i ..... posiłki, od dnia ..... do dnia .....

Podpis przewodniczącej komisji

Podpis członków komisji