Pieczęć przedszkola

KARTA ZAPISU DO PRZEDSZKOLA

NA ROK SZKOLNY 2020/2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona |  | | | | | Nazwisko | | |  | | |
| Data urodzenia |  | | | | | Miejsce urodzenia | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Dzielnica |  |
| Poczta |  | Ulica |  |
| Nr domu/ Nr mieszkania |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Dziecko spoza gminy | TAK | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku: | | |
| Pobyt w przedszkolu od…….do…… | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYBRANE PLACÓWKI I GRUPY REKRUTACYJNE  (Kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji) | | |
| LP | Placówka | Grupa rekrutacyjna |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun | | | Jest rodzicem | | | | | | | Jest opiekunem prawnym | | | Nie udzielił informacji | | | Nie żyje | | | Nieznany | |
| Imiona | |  | | | | | | | | | | | Nazwisko | | |  | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | |  | | | | | | | | Powiat | | | |  | | |
| Gmina | | | | | |  | | | | | | | | Miejscowość | | | |  | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | Dzielnica | | | |  | | |
| Poczta | | | | | |  | | | | | | | | Ulica | | | |  | | |
| Nr domu/lokalu | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun | Jest rodzicem | | | | | | | Jest opiekunem prawnym | | | Nie udzielił informacji | | | | Nie żyje | | | | | Nieznany |
| Imiona | | | |  | | | | | | | Nazwisko | | | |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | |  | | | | | | | Powiat | | | | |  | | | |
| Gmina | | | | |  | | | | | | | Miejscowość | | | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | Dzielnica | | | | |  | | | |
| Poczta | | | | |  | | | | | | | Ulica | | | | |  | | | |
| Nr domu/lokalu | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(proszę o zaznaczenie TAK lub NIE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria ogólne | | | | | | |
| 1. | Dziecko pięcioletnie lub sześcioletnie odbywające roczne przygotowanie przedszkolne. | | TAK | | NIE | |
| 2. | Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego (przez osobę samotnie wychowującą rozumie się pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną). | | TAK | | NIE | |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności , bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów. | | TAK | | NIE | |
| 4. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej. | | TAK | | NIE | |
| Kryteria dodatkowe | | | | | | |
| 5. | | Status rodziców | |  | |  |
|  | | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują lub studiują w trybie dziennym | | TAK | | NIE |
|  | | Dziecko, którego jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje | | TAK | | NIE |
|  | | Dziecko, którego żaden z rodziców/opiekunów prawnych nie pracuje | | TAK | | NIE |
| 6. | | Dziecko, które będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola (wraz z posiłkami) | | TAK | | NIE |
| 7. | | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) | | TAK | | NIE |
| 8. | | Dziecko posiadające rodzeństwo w przedszkolu pierwszego wyboru | | TAK | | NIE |

Pouczenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola/szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w Gminie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

**Informacje dodatkowe:**

Dane zamieszczane w Karcie Zapisu dotyczą trzech obszarów:

- dane osobowe (Pesel dziecka, imiona, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania) – służą identyfikacji dziecka, imiona, nazwiska, adresy zamieszkania- dane identyfikacyjne rodziców, służą weryfikacji zaznaczonych kryteriów naboru: miejsce zatrudnienia rodziców- potwierdza zgodnie z prawdą zaznaczenie jednego z wariantów kryterium. Dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących; telefony kontaktowe- służą zapewnieniu szybkiego kontaktu pracowników przedszkola z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroby dziecka; adresy e-mail- umożliwiają szybszy przepływ informacji, np. o wynikach rekrutacji, zebraniach z rodzicami, uroczystościach.

-informacje związane z organizacją pobytu dziecka w przedszkolu, szkole (pobyt dziecka)

- kryteria rekrutacji (kryteria główne zgodne z przepisami prawa oświatowego; kryteria dodatkowe obowiązujące w przedszkolach).

Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia zgłoszenia |  |
| Podpis matki/opiekunki prawnej: | |
|  | |
| Podpis ojca/opiekuna prawnego: | |
|  | |