**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLI W OBORNIKACH**

**NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

Kartę należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Do przyjęcia karty niezbędne jest uzupełnienie wszystkich pól.

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA:** |
| **Pesel:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko:** |  | **Imię:** |  | **Drugie imię:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data urodzenia:** |  | **Miejsce urodzenia:** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:** |
| **Kod pocztowy:** |  | **Miejscowość:** |  |
| **Ulica:** |  | **Nr domu:** |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:** |
| **Nazwisko matki:** |  | **Imię matki:** |  |
| **Adres zamieszkania matki:** |  |
| **Telefon kontaktowy matki:** |  |
| **Adres email matki:** |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  | **Pesel:** |  |
|  |
| **Nazwisko ojca:** |  | **Imię ojca:** |  |
| **Adres zamieszkania ojca:** |  |
| **Telefon kontaktowy ojca:** |  |
| **Adres email ojca:** |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  | **Pesel:** |  |

|  |
| --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:** *(proszę zaznaczyć ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu)* |
| Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: |  □ 5 godzin □ 6 godzin □ 7 godzin □ 8 godzin |

Dodatkowe informacje o dziecku i jego stanie zdrowia, które mogą mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, alergie, wady itp.

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

|  |
| --- |
| **Informacje o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych w art. 20 c ust. 2 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej |  |
| Dziecko niepełnosprawne |  |
| Dziecko jednego z rodziców niepełnosprawnego |  |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |
| Dziecko matki lub ojca samotnie wychowującego |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą |  |
| **Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych Uchwałą Rady Miejskiej** |
| dziecko zamieszkujące w obwodzie szkolnym, na terenie, którego mieści się przedszkole, oddział przedszkolny  |  |
| dziecko z czasem pobytu …….. godzin |  |
| dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą - kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko |  |
| dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny mieszkają/a w Gminie Oborniki i rozliczają/-a podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Gminy Oborniki |  |
| dziecko, którego rodzeństwo uczęszczało lub uczęszcza na edukację przedszkolną w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku o przyjęcie |  |
| dziecko kontynuujące edukację przedszkolną w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku o przyjęcie |  |

**Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli:**

1.

2.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziału przedszkola.

Zobowiązuję się do:

1. przestrzegania statutu Przedszkola
2. dowożenia dziecka do przedszkola własnym transportem w sytuacji zamieszkania poza obwodem
3. przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
4. regularnego uiszczania w wyznaczonymn terminie opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola zgodnie z uchwałami Rady Miejskiej w Obornikach
5. podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych w niniejszej karcie informacjach.
6. powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wyprzedzeniem
7. przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola osobiście lub prezez osobę dorosłą upoważnioną pisemnie do odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
8. podpisania umowy cywilnoprawnej

**Pouczenie:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Zespołu przedszkoli może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

Do wniosku dołączone zostały dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. Z 2002 r. nr 101, poz 926 z późn. zm)

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

 *Podpis matki/prawnej opiekunki* *Podpis ojca/prawnego opiekuna*

**DATA WPŁYWU KARTY DO PLACÓWKI** …………………………………

**NADANY NUMER W REJESTRZE KART ZGŁOSZENIA………………**:

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**:……………………………………………………………………………………………………………………………..