



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA w Zespole Szkół w Biedrusku

na rok szkolny 2024/2025

WYPEŁNIONY WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE DO 15.03.2024

DANE OSOBOWE DZIECKA					
PESEL* ¹					
Imię*					
Nazwisko*				Data urodzenia*	
Miejsce urodzenia*					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
Województwo*				Powiat*	
Gmina*				Miejscowość*	
Ulica*				Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania*				Kod pocztowy*	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU					
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)				TAK	NIE
Nr orzeczenia					
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego					
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)					
Dodatkowe informacje o dziecku					
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Nazwisko*		
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Województwo*				Powiat*	
Gmina*				Miejscowość*	
Ulica*				Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania*				Kod pocztowy*	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon dom/komórka*	
Adres email	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Nazwisko*		
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Województwo*				Powiat*	
Gmina*				Miejscowość*	
Ulica*				Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania*				Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Telefon dom/komórka*					
Adres email					

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. (Dz. U z 2014 r. poz. 7)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez organ prowadzący		

1.	Zatrudnienie lub studiowanie w systemie stacjonarnym obojga rodziców/opiekunów prawnych/ samotnie wychowujących dziecko	
2.	Rodzeństwo dziecka uczęszczające do Przedszkola w Zespole Szkół w Biedrusku	
3.	Przedszkole w Zespole Szkół w Biedrusku jest najbliższym miejscem zamieszkania kandydata i jego rodziców/opiekunów prawnych.	
4.	Oboje rodzice/opiekunowie prawni rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w gminie Suchy Las /Urząd Skarbowy Poznań-Winogrody/ Kryterium stosuje się również w stosunku do osób samotnie wychowujących dziecko.	

Do Przedszkola w Zespole Szkół w Biedrusku uczęszcza rodzeństwo:

-
-

Oświadczam/y, że deklaruję/my pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach:

od do

Posiłki:

śniadanie obiad podwieczorek ²

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu zadeklarowane w Karcie Zgłoszenia są wiążące na rok szkolny 2024/2025 przy podpisywaniu umowy.

Dopuszcza się zmiany tylko wydłużenia pobytu dziecka w przedszkolu.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka oraz jego prac na stronie internetowej Przedszkola w Zespole Szkół w Biedrusku w celu informacji i promocji przedszkola. (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
--	-----	-----

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ³	Uwagi
•	Oświadczenie o wielodzielności		
•	Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka		
•	Orzeczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców		
•	Orzeczenie o niepełnosprawności obojga rodziców		
•	Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa		
•	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka		
•	Oświadczenie o sprawowaniu pieczy zastępczej nad dzieckiem		
•	Zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców lub zaświadczenie z uczelni o studiowaniu w systemie stacjonarnym		
•	Kopia pierwszej strony PIT z pieczęcią US/UPO Urzędu Skarbowego Poznań-Winogrady		

Do wniosku dołączono łącznie załączników

¹ oznaczone pola są wymagane

² wybrany posiłek zaznaczyć „x”

³ formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie

1. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez przedszkole- w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu- danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U 2019 poz. 1781 ze zm.).
3. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminów Przedszkola.
4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola wyłącznie zdrowego dziecka.
5. Zobowiązuję się do odbierania dziecka w wyznaczonym terminie.
6. Regularnego uiszczania opłat w wyznaczonym terminie.
7. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
8. Zobowiązuje się do podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych powyżej informacjach.
9. Oświadczam, że podane przeze mnie w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
10. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich z siedzibą w Biedrusku ul. Wojskowa 5. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (ze zm.). Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom zgodnie z wyżej wymienioną ustawą. Rodzic lub opiekun prawny ma prawo dostępu do treści danych, ich poprawy lub zmiany.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis rodziców/ opiekunów prawnych