

Wpłynęło dnia .....

.....  
(pieczęć przedszkola)

.....  
(podpis pracownika jednostki)

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**I. Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego nr ...../ Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr ..... w ..... od dnia ..... na ..... godzin dziennie, w godzinach od ..... do ..... z możliwością skorzystania z ..... posiłków.**

### **II. Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) .....

Telefony kontaktowe: .....

### **III. Dane o zatrudnieniu rodziców (opiekunów) należy potwierdzić na druku, jak w załączniku nr 1 (wypełnia pracodawca).**

Nie dotyczy Oddziałów Przedszkolnych przy Szkołach Podstawowych nr 1, 2, 3 i Punktów Przedszkolnych.

### **IV. Inne informacje o dziecku: np. kalectwo, stała choroba itp.. i o statusie rodziny (rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko, rodzina zastępcza\*)**

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

\* za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego stanu wolnego, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu i rozwiedzioną - pod warunkiem, że nie wychowuje dziecka wspólnie z drugim. Za taką osobę uważa się także tę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

**V. Oświadczam, iż nie zalegam z opłatą z tytułu pobytu dziecka w przedszkolu**

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego uiszczania, zgodnie z odpowiednimi przepisami, należnej ode mnie opłaty z tytułu pobytu dziecka .....w przedszkolu.....  
(imię i nazwisko dziecka) (nazwa przedszkola)

Nie uiszczenie opłaty w terminie spowoduje naliczenie odsetek ustawowych.

.....  
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)  
(niepotrzebne skreślić)

**VI. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym**

.....  
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)  
(niepotrzebne skreślić)

**VII. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu placówki dostępnego w przedszkolu/szkole i na stronie internetowej [www.edukacja.slubice.pl](http://www.edukacja.slubice.pl)**

.....  
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)  
(niepotrzebne skreślić)

**VIII. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka i rodziców (opiekunów) dla potrzeb placówki (art. 23ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych).**

.....  
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)  
(niepotrzebne skreślić)

**IX. Decyzja Społecznej Komisji Kwalifikacyjnej przy PS nr 1, 2, 3, 4, SP nr 1, 2, 3 w Słubicach.**

Komisja Społeczna na posiedzeniu w dniu .....

a) zakwalifikowała dziecko ..... od dnia ..... r.  
(imię i nazwisko)

do korzystania z ..... godzin pobytu w przedszkolu z możliwością skorzystania z ..... posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

z powodu .....

**Podpis przewodniczącego Komisji:** .....

**Data:** .....

**Podpis dyrektora przedszkola/ szkoły:** .....