

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

(proszę o dokładne wypełnienie danych, w przypadku ich braku karta może zostać nie przyjęta)

DANE OSOBOWE DZIECKA											
Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL											

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/ mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/ mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon	
Poczta email	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon	
Poczta email	

ZATRUDNIENIE RODZICÓW (niepotrzebne skreślić)	
Matki/ prawnego opiekuna	(tel. do zakładu pracy + oświadczenie w załączeniu)
Ojca/ prawnego opiekuna	(tel. do zakładu pracy + oświadczenie w załączeniu)

Data i Podpis czytelny:

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

OŚWIADCZENIE

Kryteria podstawowe wg ustawy prawo oświatowe – I etap rekrutacji

Oświadczam, że:

- | | |
|--|---|
| 1. Dziecko pochodzi z wielodzietnej rodziny | TAK (oświadczenie w załączeniu)/NIE |
| 2. Dziecko jest niepełnosprawne | TAK(kopia orzeczenia w załączeniu)/NIE |
| 3. Dziecko, którego rodzeństwo
jest niepełnosprawne | TAK (kopia orzeczenia w załączeniu)/NIE |
| 4. Dziecko objęte pieczą zastępczą | TAK (kopia decyzji w załączeniu)/NIE |
| 5. Dziecko rodzica niepełnosprawnego | TAK (kopia orzeczenia w załączeniu)/NIE |
| 6. Dziecko rodziców niepełnosprawnych | TAK (kopia orzeczenia w załączeniu)/NIE |
| 7. Samotne wychowywanie dziecka | TAK (oświadczenie w załączeniu)/NIE |

Kryteria ustalone przez jednostkę samorządu terytorialnego – II etap rekrutacji

- | | |
|--|--|
| 8. Dziecko, którego oboje rodziców/ prawni opiekunowie pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub działalność rolniczą | TAK (oświadczenie w załączeniu)/NIE |
| 9. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja będzie kontynuowało edukację w danym punkcie przedszkolnym | TAK (oświadczenie w załączeniu)/NIE |
| 10. Dziecko, które zostało poddane szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązujących szczepień ochronnych (lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego). | TAK (zaświadczenie lekarskie w załączeniu)/NIE |
| 11. Zameldowanie rodziców/opiekunów prawnych kandydata na terenie Gminy Płaska | TAK (oświadczenie w załączeniu)/NIE |

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

Zobowiązuje się przestrzegać godzin odbioru dziecka z przedszkola.

Podpis czytelny:

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**OSOBY
UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Lp. Imię i Nazwisko - Stopień pokrewieństwa

1. 2.
3. 4.

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. Godziny pobytu Dziecka w przedszkolu **od 7.30 do 13.00.**

2. Czy Dziecko pozostaje w stałym leczeniu? *(jeśli tak, prosimy podać rodzaj dolegliwości i metody leczenia):*

.....

3. Przebyte choroby zakaźne oraz urazy lub kontuzje:

.....

4. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? *(jeśli tak, prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów):*

.....

5. Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Dziecka szczególne uczucie lęku?
(jeśli tak, prosimy podać):

.....

6. Prosimy zaznaczyć cechy najlepiej opisujące Dziecko:

Spokojne	wrażliwe	pogodne	absorbujące	ruchliwe	sprytne
łatwo zapamiętujące	mówi niewyraźnie	jest otwarte	bywa agresywne		
ma bujną wyobraźnię	ma poczucie humoru	jest płaczliwe			
lubi nieład	lubi porządek	łatwo ulega wpływom innych			

ma kłopoty z:

.....

7. Prosimy zaznaczyć umiejętności i zainteresowania Dziecka:

Potrafi się ubrać - tak/nie

Samodzielnie je posiłki - tak/nie

Samodzielnie korzysta z toalety - tak/nie

Chętnie porządkuje zabawki - tak/nie

Lubi towarzystwo innych - tak/nie

Potrafi się dzielić - tak/nie

8. Informacje o Dziecku skierowane do wychowawcy *(nawyki, zachowania, na które należy zwrócić szczególną uwagę, inne sugestie):*

.....

9. Dziecko będzie korzystało z posiłków przygotowywanych przez kuchnię tut. Szkoły
TAK/NIE

Podpis czytelný:

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

(dotyczy tylko dziecka rodziców/opiekunów prawnych pracujących w godzinach funkcjonowania przedszkola)

Wyrażam zgodę na pobyt mego dziecka w przedszkolu od 13.00 do 15.30 w grupie łączonej tj. 3-4latki i 5-latki i zobowiązuję się odebrać dziecko do godziny 15.30.

Podpis czytelny:

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

1. Podawanie do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej danych.
2. Przyprowadzania i odbierania Dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną do odbierania.
3. Przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowego Dziecka.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Podpis czytelny:

Data
Matka/ opiekun prawny

data
Ojciec/ opiekun prawny

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W SPACERACH I WYCIEZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
PRZEDSZKOLE POZA TEREN PRZEDSZKOLA**

Zezwalamy/ nie zezwalamy (*niepotrzebne skreślić*) naszemu dziecku:

.....
Na udział w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informujemy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w spacerach i wycieczkach.

1) Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w karcie zapisu do przedszkola są prawdziwe.

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926z późn. Zm.) oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r.

3) W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, zabiegów lub hospitalizację Dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Podpisy (czytelne):

.....
Matka/ opiekun prawny

.....
Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Decyzja Dyrektora – III etap rekrutacji

Dziecko – kandydat w wyniku rekrutacji uzyskało następującą ilość punktów:

Kryteria podstawowe wg ustawy prawo oświatowe w I etapie rekrutacji – ilość pkt

- 1 pkt
- 2 pkt
- 3 pkt
- 4 pkt
- 5 pkt
- 6 pkt
- 7 pkt

Kryteria ustalone przez jst w II etapie rekrutacji – ilość pkt.....

- 8 pkt
- 9 pkt
- 10 pkt
- 11 pkt

Łączna ilość punktów z dwóch etapów rekrutacji -

Dyrektor podejmuje decyzję o przyjęciu/ o nie przyjęciu dziecka do gr. 5-latków w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej

.....
(data i podpis Dyrektora)

W związku z treścią art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) informuję, iż administratorem danych osobowych zawartych w przekazanych dokumentach zgłoszeniowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Płaskiej. Dane osobowe dzieci przekazywane są dobrowolnie, jednak bez ich podania brak będzie możliwości rozpoznania zgłoszenia. Dane osobowe dzieci będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Osobom prawnym dokonującym zgłoszenia dziecka do punktu przedszkolnego przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także do pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych.

Do celów rekrutacji należy dołączone zostają obowiązujące dokumenty potwierdzające w/w kryteria:

a) kryteria wg ustawy prawo oświatowe,

- oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka,
- orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu drugiego rodzica)
- dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą;

b) kryteria wyznaczone przez jst.,

- zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców dziecka - druk przygotowany przez Szkołę,
- zaświadczenie z uczelni, iż rodzice dziecka uczą się w trybie dziennym,
- potwierdzenie urzędowe o prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej,
- dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej,
- zaświadczenie, że rodzeństwo dziecka będzie kontynuowało naukę w przedszkolu w roku szk. 2022/2023,
- zaświadczenie lekarskie, że dziecko – kandydat zostało poddane podstawowym szczepieniom ochronnym,
- oświadczenie, że rodzice/opiekunowie prawni dziecka są zameldowani na terenie Gminy Płaska.

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
(rodzic/opiekun – 1)**

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/ła

Jest zatrudniony/a w

.....
(pełna nazwa zakładu pracy, adres, telefon)

1. Na podstawie*: -umowy o pracę -umowy o dzieło -umowy zlecenia

2. Umowa zawarta jest*: -na czas nieokreślony od dnia ; -na czas określony, od dnia do dnia
.....

3. Praca jednozmianowa w godzinach w dniach
dwuzmianowa* w godzinachw dniach

4. Pracownik przebywa* na urlopie rodzicielskim do dnia.....

5. Pracownik przebywa* na urlopie wychowawczym do dnia

6. Pracownik przebywa* obecnie na urlopie bezpłatnym do dnia

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej na potrzeby rekrutacji.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
(rodzic/opiekun – 2)**

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/ła

Jest zatrudniony/a w

.....
(pełna nazwa zakładu pracy, adres, telefon)

1. Na podstawie*: -umowy o pracę -umowy o dzieło -umowy zlecenia

2. Umowa zawarta jest*: -na czas nieokreślony od dnia ; -na czas określony, od dnia do dnia
.....

3. Praca jednozmianowa w godzinach w dniach
dwuzmianowa* w godzinachw dniach

4. Pracownik przebywa* na urlopie rodzicielskim do dnia.....

5. Pracownik przebywa* na urlopie wychowawczym do dnia

6. Pracownik przebywa* obecnie na urlopie bezpłatnym do dnia

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej na potrzeby rekrutacji.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**OŚWIADCZENIE
o wielodzietności rodziny kandydata do przedszkola**

Ja
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że jestem rodzicem dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która liczy dzieci.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem):

.....
.....
.....
.....
(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

OŚWIADCZENIE O ZAMELDOWANIU

.....
(imię i nazwisko rodzica 1)

.....
(imię i nazwisko rodzica 2)

oświadczamy, że jesteśmy rodzicami/ opiekunami prawnymi dziecka

.....,
(imię i nazwisko dziecka - kandydata)

i jesteśmy/nie jesteśmy** zameldowani na terenie Gminy Płaska

.....
(dokładny adres zameldowania rodzica 1 dziecka)

.....
(dokładny adres zameldowania rodzica 2 dziecka)

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica 1/opiekuna

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica 2/opiekuna

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

OŚWIADCZENIE**

Ja
(imię i nazwisko rodzica/ opiekun prawny -1)

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że nie jestem zatrudniony, nie prowadzę działalności gospodarczej i nie prowadzę działalności rolniczej.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

** niepotrzebne skreślić

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

OŚWIADCZENIE**

Ja
(imię i nazwisko rodzica/ opiekun prawny -2)

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że nie jestem zatrudniony, nie prowadzę działalności gospodarczej, nie prowadzę działalności rolniczej.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

** niepotrzebne skreślić

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO Grupa 5-latki
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PŁASKKIEJ
ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PŁASKKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

OŚWIADCZENIE**

Ja
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

** oświadczenie wypełniają tylko rodzice/opiekunowie prawni samotnie wychowujące dzieci.