



**Przedszkole Samorządowe Nr 1 im. J.Brzechwy
w Tomaszowie Lubelskim**
ul. Chocimska 17, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel./fax 6643558 lub 6643753, e-mail: przedszkoletomaszowmp@wp.pl
www.tomaszow-lubelski.pl/przedszkole_nr_1

**PRZED ZGŁOSZENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ I WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM PISMEM
DRUKOWANYM**

UWAGA: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

Wypełnia przedszkole		Podpis osoby przyjmującej
Data złożenia		
Numer karty		

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie do 1.08.2014r. godz. 15.00 e-mail, telefonicznie lub osobiście. Brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy przyjętych i utratę miejsca w przedszkolu.

KARTĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ W KANCELARII DYREKTORA PRZEDSZKOLA DO **31.03.2014R**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA 3-6 LETNIEGO
na rok 2014/2015**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim ul. Chocimska 17 od dnia2014r.,

Czas pracy przedszkola : **6.30-16.30**. Przedszkole realizuje bezpłatnie świadczenie w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego, obejmujące podstawę programową wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie w godzinach **7.00-12.00**. Świadczenie wykraczające poza wymienioną podstawę programową wychowania przedszkolnego są odpłatne tj. **od 6.30 do 7.00 i od 12.00 do 16.30 (płatne)**.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole w godzinach /wpisać godziny/ od godzinydo godziny..... w tym 0, 1,2,3,4,5 (proszę zakreślić liczbę godzin) godzin zajęć realizowanych ponad podstawę programową wychowania przedszkolnego, organizowanych przez Przedszkole.

Zadeklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu będą podstawą do podpisania umowy oraz przydziału dziecka do grupy. Grupy będą tworzone wg zbliżonego wieku oraz wyżej wymienionych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

1. DANE DZIECKA:

Imiona					
Nazwisko					
Data urodzenia					
Miejsce urodzenia					
PESEL dziecka					
Adres zamieszkania*					
Kod pocztowy	poczta	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Adres zameldowania na czas stały					
Kod pocztowy	poczta	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Potwierdzenie adresu zameldowania na stałe przez organ meldunkowy Wydział Spraw Obywatelskich Urząd Miasta Tomaszów Lubelski					
Miejscowość, data			Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej		

Adres zameldowania na czas określony					
Kod pocztowy	poczta	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Potwierdzenie adresu zameldowania na czas określony przez organ meldunkowy Wydział Spraw Obywatelskich Urząd Miasta Tomaszów Lubelski					
Miejscowość, data			Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej		

** art.26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejszem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej,*

§2 Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy

2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPEKUNÓW DZIECKA)

	Matka / Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
E-mail- czytelny do informacji zwrotnej o przyjęciu dziecka		
Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami		
Adres zamieszkania ** (ulica, kod i poczta)		
Adres zameldowania na stałe- potwierdzenie zameldowania przez organ meldunkowy (Wydział Spraw Obywatelskich Urząd Miasta Tomaszów Lubelski)		
Adres zameldowania na czas określony- potwierdzenie zameldowania przez organ meldunkowy (Wydział Spraw Obywatelskich Urząd Miasta Tomaszów Lubelski)		
Nazwa miejsca pracy		
Potwierdzenie zatrudnienia z w/w zakładu pracy (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)		

**** art.25 Kodeksu Cywilnego”(pojęcie) Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”**

POUCZENIE

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym (mam świadomość skutków złożenia fałszywego oświadczenia).

3.Szkoła, w której dziecko będzie realizować obowiązek szkolny. Zapis do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2014/2015.

Nazwa i numer szkoły	Dokładny adres szkoły (ulica, kod i miejscowość)

4. Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów dziecka:

Proszę podać inne przedszkola do których został złożony wniosek (nazwa i adres)

1.	
2.	

5. UWAGI O SYTUACJI RODZINNEJ (rodzic samotnie wychowujący dziecko, rodzina zastępcza, separacja, ograniczenie praw rodzicielskich lub inne- wyjaśnienie innego adresu zamieszkania dziecka i rodziców). Proszę dołączyć wyrok sądu ograniczający kontakt z dzieckiem.

6. INFORMACJE O DZIECKU

	Tak	Nie
Dziecko je wszystko, nie ma specjalnych upodobań		
Dziecko nie lubi i nie chce jeść następujących potraw.....		
Dziecko jest alergikiem uczulonym na.....		
UWAGA! JEŚLI DZIECKO JEST ALERGIKIEM OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO KARTY LISTĘ SKŁADNIKÓW, POTRAW (podpisana przez rodzica lub lekarza), KTÓRYCH DZIECKO NIE MOŻE JEŚĆ	załącznik	
Dziecko ma leżakować po obiedzie		
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z języka angielskiego odbywające się po godzinach obytu dziecka w przedszkolu opłacane dodatkowo przez rodziców		
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii –dzieci 5-6-letnie		
Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną-jaka?..... Proszę dołączyć zalecenia specjalisty.		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganii, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne-proszę dostarczyć do wglądu przy składaniu Karty.		
Dziecko 5-6-letnie może uczęszczać na zajęcia korekcyjne –proszę dołączyć zaświadczenie lekarskie stwierdzające wadę postawy		

7. Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe inne

.....

8. Proszę o umieszczenie mojego dziecka ;

w grupie.....u Pani.....z kolegą lub koleżanką.....

9. Współpraca z rodziną dziecka

	Tak	Nie
indywidualne spotkania z nauczycielem		
organizacja wspólnych uroczystości np. wycieczek, festynów itd		
organizacja szkoleń dla rodziców		
zebrania ogólne		
zebrania w grupach		
pomoc rodzica jaka?.....		

10. Zobowiązuję się do:

- podania e-meila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników
- zapoznania się ze Statutem Przedszkola oraz przestrzegania zawartych tam postanowień
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- terminowego podpisania umowy i regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola zgodnie z zawartą umową

11. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka, że wyrażają zgodę na:

	Tak	Nie
Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej działalność przedszkola		
Udzielenia fachowej pomocy lekarskiej w przypadku nagłych wypadków – pogotowie ratunkowe w przypadku niemożności skontaktowania się Rodzicami		

Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola		
Wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole		

12. Oświadczam, że

- wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w KARCIE dla celów związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
- jestem świadomy(a), iż w przypadku nie zgłoszenia się mojego dziecka do przedszkola w dn. 1.09.2014r. i braku dostarczenia informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 5 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

13. Poniżej informacje pomogą przy przyjęciu dziecka do przedszkola (proszę wstawić krzyżyk)

	TAK	NIE
dzieci 5-6 – letnie i odroczone		
dzieci matek lub ojców samotnie wych.		
dzieci rodziców niepełnosprawnych		
dzieci z rodzin zastępczych		
dzieci z rodzin wielodzietnych		
dzieci rodziców obojga pracujących		
dzieci z rodzin gdzie jedno z rodziców pracuje		
dzieci z rodzin obojga rodziców niepracujących		
KRYTERIA DODATKOWE:		
Dziecko kontynuujące edukację w przedszkolu		
Dziecko zmieniające przedszkole z powodu zmiany miejsca zamieszkania		
Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację w przedszkolu		
Dziecko zamieszkujące poza Tomaszowem Lubelskim, jeśli jest podpisane porozumienie z Wójtem Gminy		

14. Informacja; Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

15. Proszę podać imię i nazwisko brata lub siostry (rodzeństwa) uczęszczających do przedszkola.....

16. Dotyczy dzieci zamieszkujących poza Tomaszowem Lubelskim.

1) Opinia organu prowadzącego / wójta gminy / o partycypacji w kosztach utrzymania dziecka. 2) Warunkiem przyjęcia dziecka spoza miasta jest podpisanie porozumienia Wójta gminy, w której dziecko zamieszkuje z Burmistrzem Miasta Tomaszów Lubelski w sprawie przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....

pieczęć i podpis

Data złożenia Karty	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
---------------------	------------------------	----------------------

**DECYZJA SPOŁECZNEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ(DYREKTORA)
 PRZY PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 1 W TOMASZOWIE LUBELSKIM**

Komisja na posiedzeniu (dyrektora) w dniu 2014 roku.

- zakwalifikowała dziecko od dnia 2014 roku do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z posiłków za miesięczną opłatą.
- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis członków Komisji

Podpis przewodniczącego Komisji (dyrektora)