



## Przedszkole Samorządowe Nr 1 w Tomaszowie Lubelskim

22-600 Tomaszów Lubelski, ul. Chocimska 17  
tel./fax 6643558 lub 6643753, e-mail: przedszkoletomaszowmp@wp.pl  
www.tomaszow-lubelski.pl/przedszkole\_nr\_1

### PRZEZ ZGŁOSZENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ I WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISEM DRUKOWANYM

UWAGA: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

Wypełnia przedszkole		Podpis osoby przyjmującej
Data złożenia		
Numer karty		

Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie do 30.06.2017r.godz. 15.00 przez podpisanie umowy z dyrektorem przedszkola. 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 **31.03.2017R**

### **WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**na rok 2017/2018**

**- GRUPA ŻŁOBKOWA**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do grupy żłobkowej Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Tomaszowie Lubelskim ul. Chocimska 17 od dnia .....2017r.,

Czas pracy przedszkola : **6.30-16.30**. Przedszkole realizuje bezpłatnie świadczenie w godzinach **7.00-12.00**.

Świadczenie odpłatne realizowane będą w godzinach **od 6.30 – 7; 12 – 15; 12-15.30, ;12- 16 ;12-16.30**.

**Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole w godzinach /prosze wpisać godziny/ .....**

Zadeklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu będą podstawą do podpisania umowy oraz przydziału dziecka do grupy.

#### **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
Adres zameldowania na czas określony					
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

\* art.26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem 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 (ulica, kod i poczta)		
Adres zameldowania na czas określony (ulica, kod i poczta)		
Nazwa miejsca pracy		

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

3 . 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

## 4. INFORMACJE O DZIECKU

	Tak	Nie
Dziecko jest alergikiem uczulonym na..... UWAGA! Jeśli dziecko jest alergikiem obowiązkowo należy dołączyć do Deklaracji listę składników, potraw ( podpisana przez rodzica lub lekarza), których dziecko nie może jeść		
Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną- jaką?..... Proszę dołączyć aktualne zalecenia specjalisty.		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganium, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne.		

5. Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe .....

6. Proszę o umieszczenie mojego dziecka ; w grupie .....z kolegą lub koleżanką.....

7. 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?.....		

8. 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
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, jeśli dziecko ma katar-dołączyć zaświadczenie od lekarza
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola zgodnie z zawartą umową

9. Wyrażam zgodę na:

	Tak	Nie
Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole		
Wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole		
Udzielenia fachowej pomocy lekarskiej w przypadku nagłych wypadków – pogotowie ratunkowe w przypadku niemożności skontaktowania się z Rodzicami		

10. 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.)

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

11. Informacja;

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

12. Proszę podać imię i nazwisko brata lub siostry (rodzeństwo) uczęszczających do przedszkola.....

**13. 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.

14. Potwierdzam, że dostarczył(a)em komplet dokumentów jn.

	tak	nie
Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) i ksero Karty Trzy Plus		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)-orzeczenie oryginalne lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica.		
prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka – dokument oryginalny lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.		
objęcie dziecka pieczęcią zastępczą- załącznik -dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej- dokument oryginalny lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.		

pieczęć i podpis

**POUCZENIE**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym (jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia).

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

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

15. Potwierdzam odbiór w/w dokumentów : .....

Podpis dyrektora

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

Komisja na posiedzeniu (dyrektora) w dniu ..... 2017 roku.

- a) zakwalifikowała dziecko ..... od dnia ..... 2017 roku  
do korzystania z ..... godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z ..... posiłków za miesięczną opłatą.
- b) nie zakwalifikowała dziecka .....  
z powodu .....

.....  
Podpis członków Komisji

.....  
Podpis przewodniczącego Komisji ( dyrektora)