|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY****Szkole Podstawowej w Siedliskach** |
| --- |
|  |
| Data przyjęcia. |   ......................................................................................................................... dzień - miesiąc - rok |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko |   | Imię/ imiona |   |
| Data i miejsce urodzenia |   | PESEL: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres zameldowania |  | Adres zamieszkania |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych\*** |
| Dane  | **matki/**opiekunki prawnej\* | **ojca/**opiekuna prawnego\* |
| Imię / imiona |   |   |
| Nazwisko/ nazwiska |   |   |
| Adres zameldowania |   |   |
| Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż zameldowania |   |   |
| **Telefon kontaktowy**  |   |   |
| Nazwa i adres zakładu pracy |   |   |
| **Informacje dodatkowe** |
| Odległość od zamieszkania do szkoły wynosi | **do 3 km\*** | **powyżej 3 km\*** |
| Czy dziecko uczęszczało do przedszkola? | **Tak** \* | **Nie** \* |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | **Tak** \* | **Nie** \* |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym | **Tak** \* | **Nie** \* |
| Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej/ jeżeli tak to proszę dołączyć kopię | **Tak** \* | **Nie** \* |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii. | **Tak** \* | **Nie** \* |
| **Informacje o dziecku i rodzinie** |
| **Rodzeństwo****(podać rok urodzenia i miejsce nauki)** | 1. **…………………………………………………………**
2. **………………………………………………………….**
3. **……………………………………………..………….**
 |
| **Alergie/przyjmowane leki** **Choroby przewlekłe/przyjmowane leki****Wady rozwojowe** | **…………………………………………………………………****…………………………………………………………………..****………………………………………………………………….****………………………………………………………………..** |
| **Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań,** **zdolności dziecka lub trudności, specjalnych** **potrzeb.** | **…………………………………………………………………****…………………………………………………………………..****………………………………………………………………….****………………………………………………………………..** |
| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. |  1 .....................................................................2 ..................................................................... |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach, wyjazdach i wycieczkach organizowanych w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego oddziału przedszkolnego. | **Tak\* Nie\***………………………………………………….( podpis rodzica) |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiskową badania. (w razie konieczności) | **Tak\* Nie\***………………………………………………….( podpis rodzica) |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko. | **Tak\* Nie\***………………………………………………….( podpis rodzica) |
| Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku mojego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i promocji oddziału przedszkolnego i szkoły | **Tak\* Nie\***………………………………………………….( podpis rodzica) |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich i dziecka danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | **Tak\* Nie\***………………………………………………….( podpis rodzica) |
|  **Zobowiązuję się do:**     Przestrzegania postanowień statutu szkoły.     Uczestniczenia w zebraniach rodziców.      Przestrzegania realizacji obowiązkowego **przygotowania przedszkolnego.**     Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy) Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Zarządzeniem Ministerstwa Edukacji Narodowej nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (dz. Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych informacji o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.** |
|  ……………………………….dnia............................ ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodziców / opiekunów |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić  |
|  |