

Pieczęć przedszkola

Zgłoszenie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Szczyrzycu

(Uwaga !!! Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.)

Proszę o przyjęcie

do przedszkola w Szczyrzycu.

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach od do
oraz korzystało z pełnego wyżywienia.

Data urodzenia dziecka
(dzień-miesiąc-rok)

Miejsce urodzenia dziecka Pesel.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny).....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

matka/opiekun prawny:

ojciec/opiekun prawny:

Adres zameldowania rodziców/prawnych opiekunów:

matka/opiekun prawny miejsce:.....

.....

ojciec/opiekun prawny miejsce:.....

.....

Telefon:

Matka/opiekun prawny:

Ojciec/opiekun prawny:

II. Oświadczenie rodziców / opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka pracuje w
nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu

.....w godzinach.....

Ojciec dziecka pracuje w
nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu

.....w godzinach

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, itp.)

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

IV. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że:

1. Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2025/2026 i zobowiązuję się do regularnego – nie później niż do 5-tego dnia każdego miesiąca – ponoszenia kosztów za żywienie oraz za czesne dziecka w przedszkolu.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są mi znane i akceptuję je.
3. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami będą odbierać dziecko z przedszkola.
4. Oświadczam że zapoznałam/łem się z wszystkimi informacjami zawartymi w zgłoszeniu i je akceptuję.

V. Dokumenty składane przez rodziców/ prawnych opiekunów dziecka do przedszkola.

1. Zgłoszenie dziecka do przedszkola.
2. Oświadczenie-upoważnienie do odbioru dziecka .
3. Załącznik nr 1 do zgłoszenia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Szczyrzycu
4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w porozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr. 127, poz.721, z późn. zm.5).

VI. Kolejność wybieranych publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego.

Proszę wskazać preferencje jeżeli składają Państwo zgłoszenie do więcej niż jednego przedszkola.

Przedszkole Samorządowe w Szczyrzycu jest przedszkolem:

- ☐ pierwszego wyboru
- ☐ drugiego wyboru
- ☐ trzeciego wyboru

albo

- ☐ nie dotyczy gdy wniosek jest składany tylko do Przedszkola Samorządowego w Szczyrzycu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby w/w przedszkola zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. [Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 ze zm.]

Miejscowość i data

Podpis matki.....podpis ojca.....

Decyzja komisji kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Samorządowego

w Szczyrzycu nagodzin dziennie iposiłki, od dnia.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....
Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka

Oświadczenie – Upoważnienie do przyprowadzania i odbioru dziecka

Do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola w Szczyrzycu:

Upoważniam/y następujące osoby:

**Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego
(proszę również wpisać dane rodziców/ opiekunów prawnych)**

1.
Imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

2.
Imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

3.
Imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

4.
Imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Szczyrzyc, dnia2025r.

.....
(podpis matki)

(lub opiekunów prawnych)

.....
(podpis ojca)

Załącznik nr 3/2025
do karty zgłoszenia dziecka
do Przedszkola Samorządowego w Szczyrzycu

Załącznik dotyczy ustalenia opłat za świadczenia opiekuńczo-bytowe w przedszkolach.

1. Rodzic / opiekun prawny zobowiązuje się do dokonania comiesięcznych odpłatności za korzystanie z usług przedszkola: tj. czesne, które wynosi 1,10zł za każdą godzinę poza podstawą programową oraz odpłatność za żywienie – dzienna stawka żywieniowa wynosi 14.50 zł, w tym 8,00 zł wsad do kotła.
2. Zgłaszanie nieobecności należy dokonać dzień wcześniej do godziny 13.30.
3. Odpłatność za przedszkole dokonać należy w terminie do 5-tego każdego miesiąca.
4. Rodzic / opiekun prawny zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną w godzinach 7.00 – 16.00 .

.....
Pieczęć przedszkola

.....
Podpis i pieczęć dyrektora

.....
Podpis rodzica

Szczyrzyc, dnia