

|                                                                                     |                |               |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|---|
| KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO<br>SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PASZOWICACH |                |               |   |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia:                                                    | ____.____.____ | Nr zgłoszenia | / |

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) DZIECKA

|                                                                                               |                      |                                   |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Paszowicach |                      | ROK SZKOLNY<br>2024/2025          | <input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie<br><input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie<br><input type="checkbox"/> - inny wiek dziecka |
| Informacje o dziecku                                                                          |                      |                                   |                                                                                                                                                     |
| Nazwisko                                                                                      |                      | Imię/ imiona                      |                                                                                                                                                     |
| Data urodzenia                                                                                |                      | Przynależność do obwodu szkolnego | <input type="checkbox"/> - szkoła w Paszowicach<br><input type="checkbox"/> - inna szkoła                                                           |
| Miejsce urodzenia                                                                             |                      |                                   |                                                                                                                                                     |
| PESEL                                                                                         |                      |                                   |                                                                                                                                                     |
| Stały adres zameldowania dziecka                                                              | Miejscowość          |                                   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                               | Ulica, nr            |                                   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                               | Kod pocztowy, poczta |                                   |                                                                                                                                                     |
| Adres zamieszkania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż zameldowania)                         | Miejscowość          |                                   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                               | Ulica, nr            |                                   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                               | Kod pocztowy, poczta |                                   |                                                                                                                                                     |
| Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły).                | Miejscowość          |                                   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                               | Nazwa szkoły         |                                   |                                                                                                                                                     |
| Dziecko rodzica samotnie wychowującego                                                        |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko w rodzinie zastępczej                                                                 |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności                                               |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej                                  |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym                                                  |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej                             |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii                                               |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Dziecko będzie korzystać z wyżywienia                                                         |                      | <input type="checkbox"/> Tak      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Paszowicach</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            | <b>ROK SZKOLNY<br/>2024/2025</b>             | <input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie<br><input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie<br><input type="checkbox"/> - inny wiek dziecka |
| <b>Dane rodziców (opiekunów)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Dane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Matki (opiekunki)                                                          |                                              | Ojca (opiekuna)                                                                                                                                     |
| Imię / imiona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Nazwisko/ nazwiska                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Nr telefonu kontaktowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| E-mail kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| <b>Adres zamieszkania / zameldowania:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Dane adresowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego |                                              | <input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego                                                                          |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Ulica, nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Kod pocztowy, poczta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| <b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym ( stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)</b>                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| <br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| <b>Deklaracje , zobowiązania rodziców</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Upoważniamy do odbioru z oddziału przedszkolnego(autobusu szkolnego) naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby nie będące pod wpływem alkoholu (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).<br>Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. |                                                                            | <b>Imiona i nazwiska osób upoważnionych:</b> |                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |
| Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły                                 |                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                 | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Przyjmuje do wiadomości, że dyrektor szkoły w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we Wniosku                                                                                                                                                                           |                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                 | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018, poz. 1000) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem dziecka do oddziału przedszkolnego.                                                                                                    |                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                 | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                        |
| <b>Zobowiązujemy się do:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o przestrzegania postanowień statutu szkoły.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                              |                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Paszowicach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ROK SZKOLNY<br/>2024/2025</b> | <input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie<br><input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie<br><input type="checkbox"/> - inny wiek dziecka |
| <ul style="list-style-type: none"><li>o uczestniczenia w zebraniach rodziców.</li><li>o przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.</li><li>o niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach.</li></ul> <p>Wyrażam zgodę na upublicznienie wyników rekrutacji poprzez wywieszenie ich na tablicy w budynku szkoły oraz umieszczenie na stronie internetowej szkoły.</p> <p>Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia (podczas weryfikacji) poświadczenia nieprawdy zawartej we wniosku i karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego, nastąpi dyskwalifikacja dziecka z rekrutacji.</p> |                                  |                                                                                                                                                     |
| <div>Paszowice, dnia _____</div> <div>Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)</div> <div>Ojca (opiekuna) _____</div> <div>Matki (opiekunki) _____</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                                                                                                                                     |