



ŻYRARDÓW

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2013/2014

Uwaga:

Wypełniony formularz należy złożyć w terminie 1-22.03.2013r. w Wydziale Oświaty i Kultury Fizycznej, ul. Mireckiego 56. Druki składane po terminie nie będą przyjmowane.

Formularz złożono dnia: --

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

I wybór - do Miejskiego Przedszkola Nrul.....

II wybór - do Miejskiego Przedszkola Nrul.....

III wybór - do Miejskiego Przedszkola Nrul.....

DANE DZIECKA

Numer PESEL <input type="text"/>	Imiona <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) <input type="text"/>	Miejsce urodzenia <input type="text"/>
--	---

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (adres meldunku stałego)

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA Proszę wypełnić w przypadku, jeśli adres zamieszkania dziecka jest inny, niż adres zameldowania

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
------------------------------	----------------------------------

Adres zameldowania (adres meldunku stałego)

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Adres zamieszkania

W przypadku, jeśli adres zamieszkania jest inny, niż adres zameldowania, proszę wskazać podstawę zamieszkania pod danym adresem:

- meldunek czasowy umowa najmu
 inne, wskazać jakie:

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne)

Gdzie <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------

Gdzie <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------

Oświadczenie o zatrudnieniu: Oświadczam, że jestem osobą:

- pracującą: bezrobotną:
 praca stała z prawem do zasiłku
 praca dorywcza bez praw do zasiłku
 prowadzącą działalność gospodarczą
Pracuję w godzinach.....

Pieczętka zakładu pracy matki/opiekunki prawnej z podpisem pracownika ds. kadr

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
------------------------------	----------------------------------

Adres zameldowania (adres meldunku stałego)

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Adres zamieszkania

W przypadku, jeśli adres zamieszkania jest inny, niż adres zameldowania, proszę wskazać podstawę zamieszkania pod danym adresem:

- meldunek czasowy umowa najmu
 inne, wskazać jakie:

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Kod pocztowy <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne)

Gdzie <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------

Gdzie <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------

Oświadczenie o zatrudnieniu: Oświadczam, że jestem osobą:

- pracującą: bezrobotną:
 praca stała z prawem do zasiłku
 praca dorywcza bez praw do zasiłku
 prowadzącą działalność gospodarczą
Pracuję w godzinach.....

Pieczętka zakładu pracy ojca/opiekuna prawnego z podpisem pracownika ds. kadr

INFORMACJE O DZIECKU (zaznaczyć krzyżykiem właściwe kwadraty, jeśli dotyczy)

1. Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowujących (patrz: pouczenie):	<input type="checkbox"/>
2. Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji:	<input type="checkbox"/>
3. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej:	<input type="checkbox"/>
4. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	<input type="checkbox"/>
5. Dziecko w roku szkolnym 2012/2013 uczęszczało do przedszkola:	<input type="checkbox"/>
Jeśli tak, proszę wpisać do którego:	
6. Inne ważne zdaniem rodziców / opiekunów prawnych informacje dotyczące dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe itp. (potwierdzone orzeczeniem lekarskim)	

DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Deklaruję, że w roku szkolnym 2013/2014 dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach od do, tj. w wymiarze godzin.

Uzasadnienie czasu pobytu dziecka w przedszkolu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się:

- zapoznać ze **Statutem i Regulaminem Przedszkola** oraz stosować się do zawartych w nich postanowień,
- do terminowego uiszczania należnej kwoty z tytułu korzystania przez dziecko z odpłatnych usług opiekuńczo-bytowych i dodatkowych zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz kwoty za wyżywienie, naliczanych począwszy od dnia przyjęcia dziecka do przedszkola.

Pouczenie:

Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobą rozwiedzioną, chyba, że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej mąż został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu do celów rekrutacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie Zgłoszenia.

Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego
--	---------------------------------------	--------------------------------------

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Na posiedzeniu w dniu zakwalifikowano/nie zakwalifikowano*

Imię i nazwisko dziecka

do pobytu w od dnia

Nazwa przedszkola

Uzasadnienie:
(dotyczy braku zakwalifikowania dziecka)

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

* właściwe zaznaczyć

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

.....

.....

.....