

**KARTA ZAPISU DZIECKA**  
**DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W SOŁONCE**

**Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola w roku szkolnym ...../.....**

*Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić lub wpisać odpowiednio TAK lub NIE*

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Imię i nazwisko dziecka.....PESEL.....

2. Data urodzenia dziecka.....Miejsce urodzenia dziecka.....

3. Adres zameldowania dziecka:.....

.....

Adres zamieszkania dziecka (podać, jeśli jest inny niż zameldowania)

.....

4. Dziecko będzie uczęszczać do oddziału przedszkolnego od dnia .....

5. Numery telefonów kontaktowych i adresy mail

Mama/ prawny opiekun tel. ....mail:.....

Ojciec/ prawny opiekun tel. ....mail.....

6. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka i liczba spożywanych posiłków

5 GODZ. OD 8.00 DO 13.00

POWYŻEJ 5 GODZ. OD GODZ..... DO GODZ.....

**II. DANE RODZICÓW**

Mama/opiekun prawny .....PESEL.....

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego.....

.....

Ojciec/opiekun prawny ..... PESEL.....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego.....

.....

**III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O ZATRUDNIENIU**

Miejsce zatrudnienia matki/opiekuna prawnego.....

.....

Miejsce zatrudnienia ojca/opiekuna prawnego.....

.....

#### IV. DODATKOWE INFORMACJE

##### KRYTERIA PRZYJĘĆ

Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Dziecko, które ma ukończone 2,5 roku.   | TAK | NIE |
| 2. Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego (przez osobę samotnie wychowującą rozumie się pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną). | TAK | NIE |
| 3. Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów.  | TAK | NIE |
| 4. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej.  | TAK | NIE |
| 5. Dziecko kontynuujące w chwili obecnej edukację w oddziale przedszkolnym.  | TAK | NIE |
| 6. Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację w oddziale przedszkolnym .   | TAK | NIE |
| 7. Dziecko rodziców pracujących: oboje pracują, tylko jedno pracuje, nie pracują. (właściwe podkreślić)  |     |     |
| 8. Dziecko z rodziny wielodzietnej.  | TAK | NIE |
| 9. Dziecko zamieszkałe na terenie gminy Lubenia.   | TAK | NIE |

*Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. ( Dz. U. 2018 r. poz. 1000)*

*Pouczenie:*

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu:*

Data wypełnienia zgłoszenia: .....

Podpis matki/opiekuna prawnego

Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....