

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ

Uwagi:

Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców (opiekunów) i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają osobie przyjmującej Kartę do wglądu książeczkę zdrowia i dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka. Decyzję Komisji wpisują jej członkowie.

Pola szare wypełniają pracownicy przyjmujący Kartę zgłoszenia

Data wpływu (przyjęcia przez pracownika) <i>Karty Zgłoszenia dziecka do przedszkola</i> 2013 r.	
numer kolejny zgłoszenia <i>Karty Zgłoszenia dziecka do przedszkola</i>/03/2013 podpis pracownika przyjmującego Kartę zgłoszenia

**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Proszę o przyjęcie.....*ur.* *w*
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do (przedszkole pierwszego wyboru) Samorządowego Przedszkola Nr w ZPO nr

na godzin dziennie i posiłki dziennie

od dnia

W przypadku niepełnego naboru do w/w Przedszkola (tzw. pierwszego wyboru), powodującego niemożność utworzenia pełnego oddziału, lub dużej liczby zgłoszeń dzieci do jednej grupy wiekowej, przekraczającej normę określoną w statucie przedszkola, proszę o przyjęcie mojego dziecka do Samorządowego Przedszkola Nr

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

1. Adres stałego zameldowania dziecka

2. Adres zamieszkania dziecka

3. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)*

4. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)* tel.

5. Matka dziecka (opiekunka)* pracuje w

na stanowisku w godz. tel.

(pieczętka zakładu pracy)

6. Ojciec dziecka (opiekun)* pracuje w

na stanowisku w godz. tel.

(pieczętka zakładu pracy)

7. Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, np.: niepełnosprawność, stała choroba, wady rozwojowe, alergie, itp.

8. Czy matka lub ojciec samotnie wychowuje dziecko: TAK*/NIE*

9. Czy wobec matki lub ojca, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji, na podstawie odrębnych przepisów: TAK*/NIE*

10. Czy dziecko jest umieszczone w rodzinie zastępczej: TAK*/NIE*

11. Czy rodzina dziecka jest wielodzietna: TAK*/NIE*

12. Czy dziecko już uczęszczało do przedszkola: TAK*/NIE*

II. Potwierdzenie uczęszczania dziecka do przedszkola w 2012/2013 roku

(W przypadku uczęszczania dziecka do przedszkola w 2012/2013 roku należy potwierdzić ten fakt w przedszkolu, do którego uczęszcza dziecko)

Potwierdzam że w roku 2012/2013 w/w dziecko uczęszcza do

(nazwa i adres przedszkola)

do grupy dzieci letnich.

Rodzice: zalegają z opłatami za pobyt dziecka w przedszkolu za miesięcy* / nie zalegają z opłatami*

data.....

(podpis dyrektora lub wychowawcy)

(pieczęćka przedszkola)

III. Potwierdzenie zameldowania dziecka

(Potwierdzenia w wydziale spraw obywatelskich , dokonuje pracownik przyjmujący Kartę zgłoszenia)

Dziecko jest zameldowane na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski*:

na stałe*/ tymczasowo* od dnia

lub

Dziecko nie jest zameldowane na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski*

data.....

.....

(podpis pracownika)

IV. Zobowiązanie do regularnego uiszczania opłat.

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania - zgodnie z decyzją Komisji Kwalifikacyjnej należnej ode mnie opłaty do 25 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc z tytułu korzystania z przedszkola mojego dziecka, zgodnie z deklaracją dotyczącą pobytu dziecka.

(imię i nazwisko dziecka)

2. Jestem świadomy, że zgodnie z § 14 ust. 6 pkt 3 Statutu Przedszkola w przypadku „uchylania się rodziców od opłat za pobyt dziecka w przedszkolu (2 miesiące)”, dyrektor przedszkola ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

Data.....

.....
Podpis ojca (opiekuna) matki (opiekunki)*

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie na str. 1 i 2 informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

.....
(podpis ojca, matki, opiekuna)*

V. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora MZGA, Komisję Kwalifikacyjną i Odwoławczą oraz dyrektora ZPO danych osobowych podanych w niniejszej Karcie zgłoszenia, w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka – danych osobowych naszych i dziecka (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

* **niepotrzebne skreślić**

VI. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu2013r.

Stwierdziła, że Nr zgłoszenia:/03/2013:
(imię i nazwisko dziecka)

	Kryteria	TAK	NIE
1	dziecko jest zobowiązane od września 2013 r. odbyć obowiązkowe przygotowanie przedszkolne jako 5 latek* / 6 latek*		
2	dziecko jest w wieku 3lat */4 lat *		
3	dziecko ma ukończone 2,5 roku		
4	dziecko ma mniej niż 2,5 roku		
5	matka lub ojciec samotnie wychowuje dziecko		
6	wobec matki lub ojca, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji, na podstawie odrębnych przepisów		
7	dziecko jest umieszczone w rodzinie zastępczej		
8	rodzina dziecka jest wielodzietna		
9	dziecko już uczęszczało do przedszkola		
10	dziecko jest na stałe zameldowane na terenie miasta Międzyrzec		
11	dziecko jest tymczasowo zameldowane na terenie miasta Międzyrzec		
12	rodzice zalegają z opłatami za przedszkole		
13	oboje rodzice pracują		
14	jedno z rodziców pracuje		
15	rodzice nie pracują		
16	rodzice deklarują liczbę godzin pobytu dziennie		godz.

inne:

Komisja Kwalifikacyjna

- zakwalifikowała dzieckodo Samorządowego Przedszkola Nr.....
od dniar., na godzin pobytu i posiłki dziennie.

Szacowane miesięczne opłaty za korzystanie dziecka z przedszkola wynoszą:

- miesięczne czesne w wysokości.....zł (słownie złotych),
 - opłata za wyżywienie w wysokości zł (słownie złotych)
- za jeden dzień pobytu.

- nie zakwalifikowała dzieckado Przedszkola Nr
z powodu

Data2013 r.

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji :

a) Dyrektorów ZPO

b) Przedstawicieli Rad Rodziców

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

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

c) przedstawiciela ZNP: