

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Data przyjęcia zgłoszenia

.....  
/ wypełnia placówka /

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Orłąt Lwowskich w Tymowej w roku szkolnym 2021/2022

## A. Dane osobowe dziecka

Imiona i nazwisko dziecka	..... ..... ( drugie imię )																				
Data i miejsce urodzenia dziecka	.....																				
PESEL dziecka	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania dziecka	..... ( miejscowość, numer domu ) ..... ( kod pocztowy ) ..... ( gmina, powiat, województwo)																				
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania )	..... ( miejscowość, numer domu ) ..... ( kod pocztowy )																				

## Informacje o dziecku

a) Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego

\*tak

\*nie

b) Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych

\*tak

\*nie

c) Dziecko w rodzinie zastępczej

\*tak

\*nie

d) Dziecko uczęszczało do przedszkola

\*tak

\*nie

\* właściwe podkreślić

### C. Dane rodziców / prawnych opiekunów

<b>1. Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki dziecka</b>	.....
Telefon kontaktowy matki /prawnej opiekunki dziecka	.....
Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki dziecka	..... ( miejscowość, numer domu ) ..... ( kod pocztowy )
Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki dziecka  <u>/ nieobowiązkowe/</u>	
<b>2. Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna dziecka</b>	.....
Telefon kontaktowy ojca /prawnego opiekuna dziecka	.....
Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna dziecka	..... ( miejscowość, numer domu ) ..... ( kod pocztowy )
Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna dziecka  <u>/ nieobowiązkowe/</u>	

## **D. Dodatkowe informacje o dziecku**

### **a) Czy dziecko samodzielnie:**

- \*ubiera się
- \* myje się
- \*zawiązuje buty
- \*czesze się
- \*zjada posiłki

### **b) W jaki sposób dziecko reaguje na rozstanie z opiekunem ?**

- \*spokojnie,
- \*rozstanie budzi w nim niepokój,
- \*nie może rozstać się z opiekunem

### **c) Czy dziecko potrafi obchodzić się przyborami do rysowania i nożyczkami?**

- \*tak
- \* nie / słabo

### **d) Jakie zainteresowania przejawia dziecko?**

.....

.....

.....

.....

### **e) Czy rozwój mowy przebiega prawidłowo?**

- \* tak,
- \*nie

### **f) Czy dziecko jest pod opieką Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?**

- \*tak,
- \* nie

### **g) Czy dziecko pozostaje pod opieką Poradni Specjalistycznej?**

- \* tak,
- \*nie

### **h) Czy dziecko będzie uczęszczało na religię?**

- \*tak
- \*nie

### **i) Wyrażam zgodę na opiekę pielęgniarki w szkole**

- \*tak,
- \* nie

### **j) Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej?**

- \* tak,
- \*nie

### **k) Czy dziecko będzie spożywało obiad?**

- \*tak,
- \*nie

### **l) Czy dziecko będzie piło produkty mleczne?**

- \*tak,
- \*nie

**l) Na co choruje dziecko, jakie bierze leki, itp.?** ( choroby przewlekłe, uczulenia, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej itp. )

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

**m) Co sprawia dziecku trudność, w czym może mieć problemy?**

.....  
.....

**n) Czy wyrażają Państwo zgodę na uczestnictwo w zajęciach, imprezach i wyjazdach organizowanych w godzinach pracy szkoły?**

\*tak

\*nie

**o) Czy wyrażają Państwo zgodę na zamieszczanie zdjęć dziecka na stronie internetowej szkoły? Zdjęcia będą wykonywane w czasie zajęć zorganizowanych przez wychowawców.**

\*tak

\*nie

**p) Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska dziecka na stronie internetowej szkoły?**

\*tak

\*nie

**\* właściwe podkreślić**

#### **Informacja dotycząca danych osobowych**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orłąt Lwowskich w Tymowej z siedzibą Tymowa 71,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- Rodzicom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- Dane (z wyjątkiem danych dodatkowych - kontaktowych) podawane są obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
- Dane dodatkowe – kontaktowe podawane są dobrowolnie z jednoczesnym wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach.

#### **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą**

*Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/ wniosku są prawdziwe.*

*Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/ wniosku.*

.....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(podpis)

