

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2020/2021 SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ NR 2 IM. STEFANA MIERZWY W RAKSZAWIE**

**Informacje ogólne:**

Imię i nazwisko dziecka: ..... PESEL dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zameldowania: .....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania): .....

Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w godzinach .....-..... i korzystać z ..... posiłków

Dziecko posiada rodzeństwo TAK/NIE w wieku .....

**I. Dane o rodzicach/opiekunach prawnych:**

	<b>Matka (prawna opiekunka)</b>	<b>Ojciec (prawny opiekun)</b>
Imię i nazwisko		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania)		
Zawód wykonywany		
Miejsce pracy: nazwa, adres, godziny pracy		
Telefony		
Adres e-mail		

**II. Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, itp.:**

.....  
.....

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKAZYWANIA WSZELKICH ZMIAN W PODANYCH DO WIADOMOŚCI DANYCH.**

**IV. POWYŻSZE DANE OSOBOWE** są zbierane w celu uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych i poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Nauczyciele przedszkola korzystający z danych są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej (Zarządzenie MEN nr 5 z 18.03.1993r. w spr. Sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania, Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz.12). Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych dotyczących dziecka i jego rodziny.

Rakszawa, dnia .....

.....

Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego), matki (opiekunki prawnej)

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 29 października 1997 r. Nr 97 z późn. zmianami/

Komisja Rekrutacyjna w Przedszkolu przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Stefana Mierzwę w Rakszawie na posiedzeniu w dniu .....

a) zakwalifikowała dziecko ..... od dnia.....2020r.  
(imię i nazwisko dziecka)  
do korzystania z pobytu w przedszkolu w godzinach .....-..... i ..... posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
z powodu: brak miejsca, inne.....

**Podpis przewodniczącego Komisji**

**Podpisy członków Komisji**

---

Rakszawa, dnia .....

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka ..... do Przedszkola w Rakszawie roku szkolnym..... wyrażam zgodę na:**

1. Ekspozowanie na wystawce w przedszkolu prac plastycznych mojego dziecka.

Wyrażam zgodę:.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

2. Wysyłanie prac dziecka na konkursy organizowane przez inne placówki.

Wyrażam zgodę:.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

3. Publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych, z pobytu dziecka w przedszkolu i udziału w wycieczkach, oraz publikację informacji o sukcesach dziecka na gazetce przedszkolnej.

Wyrażam zgodę:.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

4. Publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych oraz publikację informacji o sukcesach dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych przedszkola kierowanych do mediów (gazety lokalne, czasopisma, portale edukacyjne)

Wyrażam zgodę:.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

5. Uczestnictwa dziecka w zajęciach dydaktyczno – wyrównawczych, specjalistycznych, korekcyjno-kompensacyjnych.

Wyrażam zgodę:.....  
( podpis rodziców/prawnych opiekunów)

6. Udział dziecka w zajęciach z przedmiotu – religia

Wyrażam zgodę:.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

7. Zapoznanie się ze Statutem Szkoły, WSO, Programem Wychowawczym, Programem Profilaktyki

Wyrażam zgodę.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

9. Zapoznanie się z wymaganiami edukacyjnymi i kryteriami oceniania zachowania

Wyrażam zgodę.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany zobowiązuje się do bieżącego informowania wychowawcy klasy (dyrektora szkoły) o wszelkich dolegliwościach zdrowotnych dziecka, które były przeciwwskazaniami w realizacji podstawy programowej poszczególnych przedmiotów, programu profilaktyki, planu pracy szkoły, planu wycieczek i innych zadań szkoły.

.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekun*)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do i ze szkoły w roku szkolnym .....

.....  
(*podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

W przypadku braku zgody na działania zawarte w wybranym punkcie proszę go przekreślić, a w miejscu na podpis proszę wpisać: **nie wyrażam zgody.**

