

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**

Proszę o przyjęcie do przedszkola:

Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Adres zameldowania dziecka na dzień 1.09.2016 r. (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Godziny pobytu w przedszkolu: od.....do.....

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Matka/opiekunka ustawowa Imię i nazwisko:..... Adres zamieszkania:..... Telefon domowy:..... Telefon kom.:.....	Ojciec/opiekun ustawowy Imię i nazwisko:..... Adres zamieszkania:..... Telefon domowy:..... Telefon kom.:.....
Matka dziecka (opiekunka ustawowa): nie pracuje/pracuje w: /podkreślić właściwe/ Nazwa zakładu pracy:..... Adres zakładu:..... Tel. do pracy:.....	Ojciec dziecka (opiekun ustawowy): nie pracuje/pracuje w: /podkreślić właściwe/ Nazwa zakładu pracy:..... Adres zakładu:..... Tel. do pracy:.....

Telefon i osoba do natychmiastowego kontaktu:

Numer telefonu.....

Imię i nazwisko:.....

II. Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie :

Dodatkowe ważne informacje o dziecku:(stałe choroby, wady rozwojowe, alergie)
lub inne

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

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych oraz wykorzystania ich przez Gminę Andrespol w celach rekrutacji i realizacji projektu. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i prawie do ich poprawiania.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola oraz Regulaminu projektu;
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnione osoby dorosłe;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

dn.

.....

podpis ojca (opiekuna ustawowego), matki (opiekunki ustawowej)

III. Upoważnienie

.....
(imiona i nazwiska rodziców, opiekun(ów)/-ek ustawowych)

Jako rodzice (opiekunowie ustawowi)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

oświadczamy, że dziecko może być odbierane wyłącznie przez ojca lub matkę lub upoważnione niżej osoby dorosłe:

1.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak)

2.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak)



3.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak)

Oświadczamy, że inne osoby nie mają prawa odbierać dziecka z przedszkola. Bierzemy (rodzice i osoby odbierające dziecko z przedszkola) pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze powrotnej z przedszkola do domu.

dn.

podpis ojca (opiekuna ustawowego), matki (opiekunki ustawowej)

IV. Oświadczenia

Oświadczenie o spełnieniu kryterium rekrutacyjnego dotyczącego nieuczestniczenia przez zgłoszone do projektu „Świat dla przedszkolaka-przedszkolak dla świata” dziecka w edukacji przedszkolnej

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko nie uczestniczyło
dotychczas w edukacji przedszkolnej.
Imię i nazwisko dziecka

.....
podpis

Oświadczenie o średnim dochodzie brutto na członka rodziny

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, że w roku 2015 średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny wyniósłzł (słownie złotych:.....).

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do projektu „Świat dla przedszkolaka-przedszkolak dla świata”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny wyliczyć należy na podstawie zeznań PIT według wzoru: suma dochodów w rodzinie (tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) : liczbę osób w rodzinie : 12 m-cy = średni dochód na osobę.

.....
podpis

V. Część wypełniana przez Realizatora projektu

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/___ r.	___:___

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

1. Zakwalifikowano dziecko.....
2. Nie zakwalifikowano z powodu
.....
.....

Podpisy członków Komisji: