|  |
| --- |
| Wypełnia przedszkole |
| Data złożenia |  |

…………………………….

 pieczęć przedszkola

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

**I Uwagi**

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Dane osobowe należy wpisać drukowanymi literami.
3. Zgodnie z Regulaminem rekrutacji decyzję o przyjęciu dziecka podejmuje Komisja Kwalifikacyjna lub w przypadku mniejszej liczby chętnych dzieci niż miejsc dyrektor przedszkola.

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………… do**

**Przedszkola Samorządowego w Słubicach ul. Płocka 30 od dnia………………………..**

**Czas pracy przedszkola: 715 – 1615. Przedszkole realizuje bezpłatne świadczenie w godzinach od 815 – 1315. Świadczenia odpłatne będą realizowane w godzinach od 715 do 815 i od 1315 do 1615.**

**II. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona  |  |
| Nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień  | miesiąc  | rok |
| miejsce urodzenia |  |
|  | **Adres zameldowania dziecka** |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |
| **Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)** |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania  |  |
| **Adres zameldowania na czas określony:** |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |

Np. 26 Kodeksu cywilnego:

▪ „§ 1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej.”

▪ „§ 2 Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa na stałe u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania ustali Sąd Opiekuńczy.”

**III DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/ opiekun prawny** | **Ojciec/ opiekun prawny** |
| Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów) |  |  |
| Numery telefonów do kontaktów z rodzicami lub opiekunami |  |  |
| Adres zamieszkania\*\* (ulica, kod, poczta) |  |  |
| Adres zameldowania na czas stały |  |  |
| Adres zameldowania na czas określony |  |  |
| Nazwa miejsca pracy |  |  |
| Potwierdzenie zatrudnienia z w/w zakładu pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej (dotyczy dzieci 3-4 letnich) |  |  |

\*\*Np. 25 Kodeksu Cywilnego: „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

**POUCZENIE**

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z np. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym ( mam świadomość skutków złożenia fałszywego oświadczenia).**

 **DANE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Ustawowe kryteria rekrutacji na I etapie**

Art. 154, ust. 1 pkt 1i ust.3 w związku z art. 29 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz.900 ze zm. ) w związku z art. 30 ust. 1 z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 40 ze zm.)

 Uchwała Rady Gminy Słubice Nr XXVI.156.2017 z dnia 20 marca 2017 roku w sprawie określenia kryteriów naboru do Przedszkola Samorządowego w Słubicach oraz oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych na terenie Gminy Słubice.

Zarządzenie nr 0050.4.2024 Wójta Gminy Słubice z dnia 10 stycznia 2024 r. w sprawie terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminy składania dokumentów do Przedszkola Samorządowego w Słubicach, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i klas pierwszych szkół podstawowych z terenie Gminy Słubice a także kryteriów branych pod uwagę oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

Do przedszkola będą przyjmowane w pierwszej kolejności dzieci z gminy Słubice.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
| • wielodzietność rodziny dziecka (oznacza to rodzinę wychowującą troje i  więcej dzieci)( oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka) | **□ TAK □ NIE**  |
|  • niepełnosprawność dziecka ( wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) – dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica. | **□ TAK □ NIE**  |
| • niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka(wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) ) – dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica | **□ TAK □ NIE**  |
| • niepełnosprawność obojga rodziców dziecka (wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) ) – dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica | **□ TAK □ NIE**  |
| • niepełnosprawność rodzeństwa dziecka(wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) ) – dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica | **□ TAK □ NIE**  |
| • samotne wychowywanie dziecka w rodzinie (oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)(dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica , oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka) | **□ TAK □ NIE**  |
| • Objęcie dziecka pieczą zastępczą(wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z poz. 154 i 866) – dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica | **□ TAK □ NIE**  |
| **Kryteria do II etapu postępowania rekrutacyjnego** |
| • Dziecko, obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym( wymagany dokument potwierdzający zatrudnienie i/lub oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej/zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów.) | **□ TAK □ NIE**  |
| • Dziecko rodzica samotnie wychowującego, który pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym(wymagany dokument potwierdzający zatrudnienie i/lub oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej/ zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów; oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.) | **□ TAK □ NIE**  |
| • Dziecko, którego czas pobytu w przedszkolu jest dłuższy niż 5 godzin dziennie ( oświadczenie o planowanym pobycie dziecka powyżej 5 godzin dziennie) | **□ TAK □ NIE**  |
| • Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola(oświadczenie rodziców dziecka) | **□ TAK □ NIE**  |
| • Perspektywa zamieszkania w obwodzie szkoły/przedszkola w danym roku szkolnym( oświadczenie rodziców dziecka) | **□ TAK □ NIE**  |

**V. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie**

mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

 **- Sytuacja materialna rodziny: bardzo dobra, dobra, przeciętna, zła**

Podkreśl właściwe

 - Rodzina korzysta z pomocy GOPS – Tak □ Nie □

 We właściwym wstaw X

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………...……………………………

**VI. Pobyt dziecka w przedszkolu**

|  |
| --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** |
| • w ramach podstawy programowej – 5 godzin (8:15-13:15) | **□ TAK □ NIE**  |
| • powyżej 5 godzin: od godziny 7:15 do godziny 16:15 | **□ TAK □ NIE**  |

|  |
| --- |
| **KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA****(proszę wstawić X we właściwym okienku)** |
| Śniadanie | **□ TAK** | **□ NIE** |
| Obiad | **□ TAK** | **□ NIE** |
| Podwieczorek | **□ TAK** | **□ NIE** |

**VII. Upoważnienie do odbioru dziecka**

**Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola**

(podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nazwę i numer dowodu tożsamości -

**UWAGA! Osoba upoważniona musi być pełnoletnia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | nr dowodu tożsamości | stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam, że inne osoby nie mają prawa odbierać dziecka z przedszkola. Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.**

**VIII. Wyrażam zgodę na :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **TAK** |  **NIE** |
| Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole |  |  |
| Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach ( w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola |  |  |
| Wykorzystywanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole |  |  |

**We właściwym wstaw X**

**IX. Oświadczam, że :**

• wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

• niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia, jestem świadomy(a), iż w przypadku nie zgłoszenia się mojego dziecka do przedszkola w dniu 1.09.2024 r. i braku dostarczenia informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 5 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

● Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji obowiązków prawnych ciążących na Przedszkolu Samorządowym w Słubicach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

● Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz poprawienia ich. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

● Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 roku poz. 922 z późn. zm.).

• Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.

• Przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie od dnia 15 kwietnia 2024 r. do dnia 22 kwietnia 2024 roku.

• Mam/y świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola.

• Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin.

 **INFORMACJA**

Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie zgłoszenia.

.................................................... ……………………………………

 **Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca
 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)**

**X. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………………………………………

1. Zakwalifikowała dziecko ……………………………………………………………………………….

 imię i nazwisko

 od dnia ………………… do korzystania z przedszkola.

 2. Nie zakwalifikowała dziecka……………………………………………………………………………..

 imię i nazwisko

 z powodu: ………………………………………………………………………………………………….

 Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

 ………………………………….

 ………………………………….

………………………………………….. ……………………………….…. …………………………………...