

Wypełniony formularz należy złożyć do 31.03.20.....r.

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA na rok szkolny 20..../20....

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzynowie Leśnym  
Przedszkole w Murzynówku  
tel. 61 285 14 60  
Murzynówko 3  
63-023 Sulęcinek

### Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka do przedszkola

| Lp. | Nazwa przedszkola<br>adres przedszkola                     |
|-----|--|
| 1   | Przedszkole w Murzynówku<br>Murzynówko 3, 63-023 Sulęcinek |

### I. Dane osobowe dziecka.

| Dane dziecka             |  |
|--------------------------|--|
| Imię i nazwisko          |  |
| PESEL                    |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania       |  |
| Adres zameldowania       |  |

### II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.

|                    | Matka/ opiekun prawny | Ojciec/ opiekun prawny |
|--------------------|-----------------------|------------------------|
| Imię               |                       |                        |
| Nazwisko           |                       |                        |
| Adres zamieszkania |                       |                        |
| Kod pocztowy       |                       |                        |
| Poczta             |                       |                        |
| Miejscowość        |                       |                        |
| Ulica              |                       |                        |
| Nr domu            |                       |                        |
| Nr mieszkania      |                       |                        |
| Telefon            |                       |                        |
| Miejsce pracy      |                       |                        |
| Adres, nr telefonu |                       |                        |

Wypełniony formularz należy złożyć do 31.03.20.....r.

### III. Inne informacje o dziecku:

- Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej?  
.....
- Alergie?  
.....
- Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? (cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć przedszkole):  
.....
- Inne uwagi o dziecku:  
.....  
.....

### IV. Zobowiązujemy się do:

- zapoznania się z regulaminem i statutem przedszkola oraz przestrzegania ich postanowień.
- Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
- Przyrowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego.
- Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych dla rodziców.
- Powiadomienia przedszkola o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej.

### V. Oświadczenie – upoważnienie do odbierania dziecka z przedszkola.

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie (**Załącznik nr 1** do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola) dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

....., dnia .....20.....r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

### VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam/y, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 10 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do

Wypełniony formularz należy złożyć do 31.03.20.....r.

przedszkola.

- Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych.
- Wyrażam/y zgodę na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.
- Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam/y że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji dzieci na rok szkolny 20..../20....

....., dnia .....20.....r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis matki/ prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

### VII. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej.

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

1. Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola w Murzynówku od 01.09.20.....r.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

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

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy członków Komisji

1. ....

1. ....

2. ....

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola.

Wypełniony formularz należy złożyć do 31.03.20.....r.

### DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze)

.....  
.....

2. Przebyte choroby zakaźne

.....  
.....

3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia?

.....

4. Jak często choruje?

.....

5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty? .....  
z jakiego powodu? .....  
zalecenia lekarza.....

.....

6. Zalecenia dotyczące diety

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

Zostałam/łem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wypełniony formularz należy złożyć do 31.03.20.....r.

## INNE INFORMACJE O DZIECKU

**1. Liczba osób w rodzinie:**

- dorośli .....

- dzieci .....

**2. Czy któryś z członków rodziny jest niepełnosprawny?**

.....  
.....

**3. Przez kogo wychowywane jest dziecko?** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

a) rodzice

b) matka

c) ojciec

d) rodzina zastępcza

**4. Sytuacja materialna dziecka jest:** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

a) bardzo dobra

b) dobra

c) dostateczna

d) niedostateczna

**5. Czy rodzice/ opiekunowie prawni dziecka pracują?** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

tak/nie

**6. Czy rodzice/ opiekunowie prawni dziecka uczą się w trybie dziennym?**

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

tak/nie

**7. Czy rodzice / opiekunowie prawni dziecka prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą?** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

tak/nie

**8. Czy rodzic samotnie wychowujący dziecko studiuje?** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

tak/nie

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna