

.....
(data złożenia, pieczęć placówki)

Kraków, dnia

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO
NASZE SKARBY NR 1 W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY/.....**

ODDZIAŁ II ul. Bochenka 10

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału I Przedszkola Publicznego „Nasze Skarby” Nr 1 w Krakowie
na ul. Bochenka 10 od dnia.....

I/ DANE DZIECKA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko	
Imię/imiona	pierwsze.....drugie.....
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	

Adres miejsca zameldowania dziecka:

Kod pocztowy		Miejscowość	
--------------	--	-------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
-------	--	---------	--	-----------	--

Gmina		Powiat	
-------	--	--------	--

Województwo	
-------------	--

Adres miejsca zamieszkania dziecka (proszę wypełnić, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):

Kod		Miejscowość	
-----	--	-------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
-------	--	---------	--	-----------	--

Gmina		Powiat	
-------	--	--------	--

Województwo	
-------------	--

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Rodzic :

Opiekun prawny:

Imię i nazwisko.....

Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :

województwopowiat.....

gminamiejscowość.....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Kod pocztowy

Adres e-mail.....

Numer telefonu/ów

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

Rodzic :

Opiekun prawny:

Imię i nazwisko.....

Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :

województwopowiat.....

gminamiejscowość.....

ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania.....

Kod pocztowy

Adres e-mail.....

Numer telefonu/ów

III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU

REKRUTACYJNYM: * (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

Na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria:

- | | | |
|--|------------|------------|
| 1) wielodzietność rodziny kandydata; | TAK | NIE |
| 2) niepełnosprawność kandydata; | TAK | NIE |
| 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; | TAK | NIE |
| 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; | TAK | NIE |
| 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; | TAK | NIE |
| 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; | TAK | NIE |
| 7) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | TAK | NIE |

Kryteria te mają jednakową wartość.

Na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria:

1. „Dziecko obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym **TAK** **NIE**
2. „Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie” **TAK** **NIE**
3. „Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca pracy jednego z rodziców przedszkolem” **TAK** **NIE**
4. Dziecko, którego rodzice odprowadzają podatek dochodowy w Gminie Miejskiej Kraków” **TAK** **NIE**
5. „Rodzeństwo dziecka kontynuującego wychowanie przedszkolne w przedszkolu pierwszego wyboru” **TAK** **NIE**
6. „Dziecko uczęszczające wcześniej do żłobka - placówki opieki nad dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w Gminie Miejskiej Kraków” **TAK** **NIE**

IV. Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia
w godzinach od – do (proszę o wstawienie znaku „X” przy wybranych godzinach):

7.00 – 12.00	Czas bezpłatny
12.00 -13.00	
13.00 – 14.00	
14.00 – 15.00	
15.00 - 16.00	
16.00 – 17.00	
17.00 – 17.30	

tj.:godzin w ciągu dnia.

(proszę wpisać liczbę wybranych godzin).

Dziecko będzie korzystać z posiłków dziennie (proszę zaznaczyć jakich)

Śniadanie II śniadanie Obiad Podwieczorek

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na rok szkolny

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

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