

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6 IM. JANA PAWŁA II
w BRANIEWIE

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego, działającego
przy Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Braniewie

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	Matki / opiekunki	Ojca / opiekuna
Imię	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Godziny pracy od-do	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ja niżej podpisany oświadczam, że*:

		TAK	NIE	PKT
1.	Moja rodzina jest wielodzietna			
2.	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności			
3.	Jedno z rodziców posiada orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności			
4.	Oboje rodzice posiadają orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności			
5.	Rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności			
6.	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko			
7.	Dziecko, o którego przyjęcie się staram, jest umieszczone w rodzinie zastępczej			
8.	Dziecko zamieszkuje w obwodzie tej Szkoły (nie dotyczy przedszkola)			
9.	Dziecko odbywało przygotowanie przedszkolne			
10.	Oboje rodzice pracują, uczą się, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne			
11.	Deklaruję odpłatny pobyt dziecka powyżej obowiązkowego wymiaru 5 godzin dziennie			
12.	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej szkoły, przedszkola			

Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów*

- Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego/przedszkola. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Jana Pawła II w Braniewie.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej, promującej szkołę/przedszkole.
- Świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

* właściwe zaznaczyć X

Data przyjęcia karty zgłoszenia Czytelny podpis matki/opiekunki Czytelny podpis ojca/opiekuna

--	--	--

DECYZJA**(wypełnia dyrektor szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)**

PUNKTY	
DECYZJA	
DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ	