

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
W ZESPOLE SZKÓŁ PUBLICZNYCH W SKOŁYSZYNIE
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

I. DANE O DZIECKU			
1	Imiona i nazwisko dziecka*		
2	Nr PESEL*		
3	Data i miejsce urodzenia dziecka*		
4	Adres zamieszkania i zameldowania dziecka*		
5	Odległość od przedszkola (km)		
6	Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od dnia*		
7	Numer telefonu kontaktowego*		
8	Adres email*		
9	Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu*	Od Do	
Dziecko będzie korzystać z posiłków			
10	Śniadanie **	TAK	NIE
	Obiad**	TAK	NIE
Rodzice wnoszą o dodatkowe posiłki:			
11	Podwieczorek**	TAK	NIE
II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW			
12	Imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych*		
13	Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych na pobyt stały*		
III. MIEJSCE PRACY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH, GODZINY PRACY, TELEFONY			
14	Matka		
15	Ojciec		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr. 101, poz 926 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów

IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU			
16	Dziecko zamieszkałe na terenie gminy.**	TAK	NIE
17	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci.**	TAK	NIE
18	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością.**	TAK	NIE
19	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych lub dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów.**	TAK	NIE
20	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności.**	TAK	NIE
21	Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej.**	TAK	NIE
22	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą.**	TAK	NIE
23	Dziecko realizujące roczne przygotowanie przedszkolne (dotyczy dzieci sześciolletnich).**	TAK	NIE
24	Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo.**	TAK	NIE
25	Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu.**	TAK	NIE
26	Dziecko będzie kontynuowało edukację w Szkole Podstawowej w Skolyszynie.**	TAK	NIE
27	Czy dziecko choruje na np. alergię, stałe choroby, wady rozwojowe itp.*		
28	Inne uwagi		
III. OBOWIĄZKI RODZICÓW			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Przestrzeganie postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół Publicznych w Skolyszynie. 2. Podawanie do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach. 3. Regularne uiszczanie opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie. 4. Przyprawadzanie i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. 5. Przyprawadzenie do przedszkola tylko zdrowego dziecka. 6. Uczestniczenie w zebraniach rodziców. 			

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

.....
data

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów

Adnotacje przedszkola:	Data i podpis przyjmującego
---------------------------------------------------	-----------------------------