

**WNIOSEK  
KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Pani Agnieszka Wilkołek  
Dyrektor  
Publicznego Przedszkola  
Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych  
im. Heleny Babisz**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Publicznego Przedszkola Zespołu Szkół  
w Bystrzejowicach Pierwszych im. H. Babisz od dnia 1 września 2021 roku**

.....  
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Adres placówki: **Bystrzejowice Pierwsze nr 89, 21-050 Piaski , tel./fax 81 5810213**

**zsbystrzejowice.szkolnykatalog.pl**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA  
na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej/szkolnej**

- W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio **TAK** lub **NIE**

**DANE OSOBOWE DZIECKA wg aktu urodzenia**

PESEL																				
Nazwisko																				
Imię											Drugie imię									
Data urodzenia											Miejsce urodzenia									

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Województwo																					
Powiat											Gmina										
Miejscowość																					
Ulica											nr domu				nr mieszkania						
Kod pocztowy											Poczta										

<b>DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												
PESEL												
Nazwisko								Imię				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												
Województwo												
Powiat						Gmina						
Miejscowość												
Ulica						nr domu				nr mieszkania		
Kod pocztowy						Poczta						
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												
Nazwa zakładu pracy												
<b>TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												
<b>DOM:</b>			<b>PRACA:</b>				<b>TEL. KOMÓRKOWY:</b>					
<b>Adres e-mail:</b>												
<b>KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
PESEL												
Nazwisko								Imię				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
Województwo												
Powiat						Gmina						
Miejscowość												
Ulica						nr domu				nr mieszkania		
Kod pocztowy						Poczta						
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
Nazwa zakładu pracy												
<b>TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
<b>DOM:</b>			<b>PRACA:</b>				<b>TEL. KOMÓRKOWY:</b>					
<b>Adres e-mail:</b>												
<b>OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA</b>												
Nazwisko i imię						Seria i numer dowodu osobistego						
Nazwisko i imię						Seria i numer dowodu osobistego						
Nazwisko i imię						Seria i numer dowodu osobistego						

**DZIECKO BĘDZIE ODPLATNIE KORZYSTAŁO Z NASTĘPUJĄCYCH POSILKÓW:**

Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Bez posiłków	TAK	

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK (podać nr opinii) .....	NIE
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK (podać nr orzeczenia) .....	NIE
Czy dziecko jest zamieszkałe w obwodzie Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz ?	TAK	NIE
Czy dziecko jest zameldowane / zamieszkuje w obwodzie gminy Piaski ?	TAK	NIE

**KRYTERIA PRZYJEĆ:****KRYTERIA PODSTAWOWE:**

<b>1.</b>	wielodzietność rodziny dziecka	<b>Oświadczenie</b> o wielodzietności rodziny kandydata	TAK	NIE
<b>2.</b>	niepełnosprawność dziecka	<b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	TAK	NIE
<b>3.</b>	niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	<b>Orzeczenie</b> 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.) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	TAK	NIE
<b>4.</b>	niepełnosprawność obojga rodziców dziecka	<b>Orzeczenia</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób	TAK	NIE

		niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>		
5.	niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	<b>Orzeczenie</b> 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.) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>	TAK	NIE
6.	samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu <b>oraz oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	TAK	NIE
7.	objęcie dziecka pieczą zastępczą	<b>Dokument poświadczający</b> 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 2013 r. poz. 154 i 866) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	TAK	NIE

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punktach: .....**

**KRYTERIA DODATKOWE:**

1.	obydwoje rodzice/ opiekunowie lub jeden z nich są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą,	oświadczenie	TAK	NIE
2.	rodzice/opiekunowie uczą się w trybie dziennym	oświadczenie	TAK	NIE
4.	uczęszczanie rodzeństwa do Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych	potwierdzenie	TAK	
			NIE	

Do wniosku dołączam oświadczenia / potwierdzenia spełniające kryterium dodatkowe wymienione w punktach: .....

<b>JAKO RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE WYRAŻAMY ZGODĘ NA:</b>			
1.	Profilaktyczne i okresowe badania dziecka przez pielęgniarkę szkolną	TAK	NIE
2.	Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego	TAK	NIE
3.	Wstępne badania logopedyczne i w przypadku stwierdzenia wady wymowy pomoc logopedyczną	TAK	NIE
4.	Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej placówki	TAK	NIE
5.	Na wyjście dziecka na spacer po teren przedszkola i udział w organizowanych przez placówkę wyjazdach, wycieczkach autokarowych	TAK	NIE
6.	Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy	TAK	NIE
7.	<b>Udział dziecka w bezpłatnych zajęciach dodatkowych:</b>		
a.	Rytmika	TAK	NIE
b.	Religia	TAK	NIE

**POUCZENIE:**

1. Dyrektor ma prawo żądać okazania się dokumentami potwierdzającymi dane zawarte w Karcie Zapisu.  
Rodzice/Prawni Opiekunowie, składając Kartę Zapisu, muszą posiadać te dokumenty przy sobie w celu zweryfikowania danych

**OŚWIADCZENIE**

1. 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 we wniosku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Bystrzejowice Pierwsze, dn. ....

<b>CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA</b>			
<b>MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI</b>		<b>OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA</b>	