

KARTA ZAPISU DZIECKA

do

Publicznego Przedszkola w Szewnie

ul. M. Langiewicza 3

na rok szkolny 2024/2025

*(Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:

Przedszkola	
Oddziału zerowego	

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL													Nazwisko	
Imię													Drugie imię	
Data urodzenia													Miejsce urodzenia	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

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

(Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

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

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Nazwisko	
Imię	

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

(Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)			
Województwo			
Powiat		Gmina	
Miejscowość			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy		Poczta	

TELEFONY KONTAKTOWE		

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię	
ADRES ZAMELDOWANIA	
Województwo	
Powiat	Gmina
Miejscowość	
Ulica	nr domu nr mieszkania
Kod pocztowy	Poczta

(Wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	Gmina
Miejscowość	
Ulica	nr domu nr mieszkania
Kod pocztowy	Poczta

TELEFONY KONTAKTOWE		

INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Pisemne upoważnienie należy złożyć u wychowawcy.

Nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, seria i numer dokumentu tożsamości:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach :		
Tylko na godziny z podstawy programowej (5 godz. tj. od 8 ⁰⁰ do 13 ⁰⁰)	TAK	NIE
1 płatną godzinę ponad podstawę programową	TAK	NIE
2 płatne godziny ponad podstawę programową	TAK	NIE
3 płatne godziny ponad podstawę programową	TAK	NIE
4. płatne godziny ponad podstawę programową	TAK	NIE
5 płatnych godzin ponad podstawę programową	TAK	NIE

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie/opinię z poradni	TAK	NIE
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:		

*niepotrzebne skreślić

1.	Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego (Przez osobę samotnie wychowującą rozumie się pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną.)	TAK	NIE
2.	Dziecko rodziców pracujących:		
	oboje pracują	TAK	NIE
	tylko jedno pracuje	TAK	NIE
	nie pracują	TAK	NIE
3.	Odległość przedszkola/ szkoły* od miejsca zamieszkania:		
	Do 3 km	TAK	NIE
	Od 3 km do 4 km	TAK	NIE
	Ponad 4 km	TAK	NIE

OŚWIADCZENIA I ZGODY:

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.	TAK / NIE*
Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z uroczystości i wydarzeń zorganizowanych w przedszkolu, poprzez publikację na stronie internetowej Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie oraz na tablicach informacyjnych, w celu promocji przedszkola i osiągnięć jego podopiecznych. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania sprzed odwołania zgody.	TAK / NIE*

**niepotrzebne skreślić*

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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Publicznych w Szewnie, ul. Langiewicza 3, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel.: 412656070.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@arx.net.pl.
3. Dane osobowe kandydata/ucznia oraz jego rodziców/opiekunów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola, na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora np. firmy dostarczające systemy informatyczne.
5. Dane osobowe zebrane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do przedszkola, a w przypadku nieprzyjęcia do przedszkola – przez okres jednego roku.
6. Przysługują Państwu prawa: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

Data wypełnienia zgłoszenia:	
Czytelny podpis matki:	
Czytelny podpis ojca:	