**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W WIESZCZYCZYNIE**

**Rok szkolny 2025/2026**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………..............................................

Data urodzenia …………………. …………………………................................................................

PESEL dziecka ……………………………………………………………………………………….

1. **Dane dotyczące rodziców / opiekunów:**

MATKA OJCIEC

Imię i nazwisko …………………………………. …………………………………………...

…............................................... ....................................................................

Numery telefonów komórkowych/stacjonarnych:

………………………………….. …………………………………………

e-mail ………………………………….. ………………………………………..

*( niezbędny do założenia konta w dzienniku elektronicznym)*

1. **Rodzeństwo dziecka uczęszczające obecnie lub w poprzednich latach do Przedszkola w Wieszczyczynie**

Proszę podać imiona i rok urodzenia .....................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Rodzina pełna /niepełna** *( niepotrzebne skreślić)*

**IV. Oświadczenie matki/opiekuna Oświadczenie ojca/opiekuna**

*\*podkreślić odpowiednie* *\*podkreślić odpowiednie*

Oświadczam iż wykonuję /prowadzę: Oświadczam iż wykonuję /prowadzę:

Pracę na podstawie umowy o pracę\* Pracę na podstawie umowy o pracę\*

Umowy cywilnoprawnej\* Umowy cywilnoprawnej\*

Gospodarstwo rolne\* Gospodarstwo rolne\*

Pozarolniczą działalność gospodarczą\* Pozarolniczą działalność gospodarczą\*

Nie pracuję\* Nie pracuję\*

1. **Czas pobytu dziecka w przedszkolu**

1 Bezpłatny pobyt dziecka w Przedszkolu w Wieszczyczynie, gdzie realizuje się podstawę programową wychowania przedszkolnego, zależny jest od dowozu dzieci autobusem szkolnym

(przypuszczalnie od 8.30 do 13.30).

2. Proszę wpisać w jakich godzinach dziecko będzie korzystało z opieki przedszkolnej przez 5 dni w tygodniu od……….. do ………..

3. Jakie dziecko będzie spożywało posiłki ?-  *\*zakreślić poprawną odpowiedź*

Śniadanie godz. 9.00 – 3,00 zł dziennie TAK / NIE\*

Obiad godz. 12.00 – 5,00 zł dziennie TAK / NIE\*

Podwieczorek godz. 14.15- 2,00 zł dziennie TAK / NIE\*

1. **O**ś**wiadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka do odbioru dziecka   
   z przedszkola**

Upoważniamy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Nr telefonu osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej** | **Podpis osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych

**VII. Zobowiązujemy się:**

**-** podawać do wiadomości przedszkola wszelkie zmiany w powyższych informacjach

- stosować się do postanowień zawartych w statucie przedszkola

- do regularnego uiszczania opłat zgodnie z treścią złożonej deklaracji, dotyczącej usług świadczonych przez przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego.

- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego dziecka**

**Oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data……………………. podpisy rodziców / opiekunów prawnych

………………………………………….

………………………………………….

**Sugestie rodziców, oferowana pomoc dla przedszkola, propozycje:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dn. …………………………………

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Przedszkola w Wieszczyczynie na ………. godzin

od dnia 01.09.2025r.

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …………………………………..

........................................................................

(Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)