



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO TOWARZYSTWA PRZYJACIÓŁ DZIECI W CHOMĘTOWIE**

**I DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka .....
2. Adres za meldowania ( stały/czasowy)\* .....
3. Adres za mieszkania dziecka .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. PESEL .....
6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola .....
7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne  
.....  
.....
8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganii\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
9. Zalecenia lekarskie .....

**II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\***

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

- Rodzina pełna, niepełna, zastępcza\* .....
- Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich .....
- Dodatkowe inne informacje .....

**III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:**

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązujących regulaminów projektu
- 2) Zapewnieniu dziecku regularnego uczestnictwa w zajęciach przedszkolnych.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

- 3) Niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
- 4) Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
- 5) przyrowadzania do przedszkola zdrowego dziecka

**Dotyczy dzieci 5 letnich:**

Obwodową szkołą podstawową dla dziecka jest: .....  
(nazwa szkoły podstawowej)

*Oświadczamy, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym*

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis matki/opiekuna

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

*Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.*

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: .....

1. Zakwalifikowała w /w dziecko
2. Zakwalifikowała w / w dziecko na listę rezerwową
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

**Podpisy członków komisji**

Nazwisko, Imię,	Funkcja	Podpis
1. ....		.....
2. ....		.....
3. ....		.....

- niepotrzebne skreślić

*INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę.*

.....



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)



*Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM FORMALNEGO**

Przystępując do procesu rekrutacji do Punktu przedszkolnego w ramach projektu pn. Wymarzone dzieciństwo współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

oświadczam, że spełniam kryterium formalne kwalifikujące udział mojego dziecka do projektu:

- a) jest mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego, powiatu gryfickiego, Gminy Trzebiatów
- b) wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu wynosi 2,6 miesiąca - 5 lat

*Pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:*

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z prawdą*

Podpis rodziców/opiekunów prawnych : .....

