

- | | | |
|--|------|-------|
| 1. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (zaświadczenie) . | Tak, | Nie* |
| 2. Niepełnosprawność jednego z rodziców (zaświadczenie). | Tak, | Nie * |
| 3. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka (zaświadczenie). | Tak, | Nie * |
| 4. Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.
(dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą) | Tak, | Nie * |

5. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (troje dzieci i więcej):

-Tak , Nie*

	1 pkt.
--	--------

liczba.....wiek.....

6. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka / nie dotyczy

	1 pkt.
--	--------

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do przedszkola oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

4. KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

1. Miejsce pracy lub pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej (nazwa, adres, nr telefonu)

Matka

Ojciec

Potwierdzam że

Imię i nazwisko

Jest zatrudniona w naszym zakładzie pracy .

Potwierdzam że

Imię i nazwisko

Jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy .

	4 pkt.*
--	---------

.....
(potwierdzenie - pieczętka podpis osoby)
upoważnionej

* (Jeśli pracuje jedno z rodziców 1 pkt)

.....
(potwierdzenie - pieczętka podpis osoby
upoważnionej)

2. Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do Przedszkola Publicznego w Węgorzynie.

	2 pkt.
--	--------

3. Przedszkole czynne jest w godzinach od 6.30 – 16.00.

Deklarowany* przez rodzica czas pobytu dziecka w przedszkolu

od godz. do godz

	2 pkt.
--	--------

*Jeśli rodzic deklaruje pobyt dziecka co najmniej do godz: **13:00 – 0 pkt**

do 14:00 – 1 pkt

do 15:00 - 2 pkt

Razem	pkt.
-------	------

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNEGO DZIECKA

.....
(choroba przewlekła, wady rozwojowe, alergia, stosowana dieta

Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje w Karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

podpis Matka..... podpis Ojciec.....

6. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- opłat za świadczenia udzielane przez przedszkole tj. za pobyt dziecka w przedszkolu oraz wyżywienie
Opłaty będą wnoszone na konto **02 93 75 10 25 39 00 02 86 20 00 0010**
Do 15-tego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- Przyrowadzania do przedszkola dziecka zdrowego tj. bez kataru, kaszlu, wysypki.
- W przypadku zmiany danych teleadresowych niezwłocznego złożenia korekty w niniejszym dokumencie.

Matka..... Ojciec.....
podpis podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych przetwarzanych w przedszkolu jest Przedszkole Publiczne w Węgorzynie z siedzibą przy ul. Osiedle Słoneczne 9, 73-155 Węgorzyno, e-mail: przedszkole_dyrektor@wegorzyno.pl, tel.798273437, w imieniu którego działa Dyrektor Przedszkola do którego kierowana jest „Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola”
2. W Przedszkolu został wyznaczony Inspektor ochrony Danych Osobowych, Pan Dariusz Florek. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych e-mail: iod@ordonotitia.pl.
3. Dane zawarte w „Karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola” będą przetwarzane w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres pobytu dziecka w placówce, a następnie będą przechowywane w celach archiwalnych zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.

Data.....

Matka..... Ojciec.....
podpis podpis

.....
Piecątka i podpis dyrektora

.....
Wpłynęło dnia