

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ  
IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO W KOLNICZKACH  
na rok szkolny 2025/2026**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego  
przy Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

<b>Nazwisko</b>		<b>Imię /imiona</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>		<b>PESEL</b>	

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

<b>Dane</b>	<b>matki/opiekunki*</b>	<b>ojca/opiekuna*</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Nazwa i adres zakładu pracy, telefon</b>		

**III. ZAJĘCIA DODATKOWE ( *niepotrzebne skreślić* )**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych: (proszę skreślić niepotrzebne)	<b>RELIGIA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	<b>ZAJĘCIA KOMUTEROWE Z ELEMENTAMI ROBOTYKI</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	<b>TERAPIA LOGOPEDYCZNA (w razie potrzeby)</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**IV. KRYTERIA USTAWOWE PPRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA ( *niepotrzebne skreślić* )**

Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
--	------------	------------

Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji.	TAK	NIE
Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej.	TAK	NIE

#### V. DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA (niepotrzebne skreślić)

Dziecko mieszkające w rejonie szkoły podstawowej, w obwodzie której położone jest przedszkole.	TAK	NIE
Dziecko obojga rodziców pracujących.	TAK	NIE
Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola.	TAK	NIE
Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.	TAK	NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci).	TAK	NIE

#### VI. DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

<p>Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/prawnymi opiekunami).</p> <p>Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę</p>	1..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	2..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	3..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	4..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren placówki w ramach realizacji podstawy programowej oraz udział w wycieczkach.

#### Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)

na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, wycieczek oraz innych uroczystości przedszkolnych i szkolnych związanych z działalnością przedszkola/szkoły na stronie internetowej szkoły: [www.spkolniczki.pl](http://www.spkolniczki.pl), portalach internetowych szkoły oraz stronie internetowej gminy, w prasie lokalnej w kronice szkolnej, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Niniejsze oświadczenie jest ważne przez cały cykl kształcenia w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

**VII. DODATKOWE INFORMACJE MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU  
(NP. ALERGIE, CHOROBA LOKOMOCYJNA, INDYWIDUALNA DIETA)**

**VIII. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

przestrzegania postanowień statutu Szkoły Podstawowej im. ks. Jan Twardowski w Kolniczkach  
podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,  
regularnego uiszczania opłat w **wyznaczonym terminie / tj. do 10 dnia każdego miesiąca/**,  
przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą  
upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo /zgodnie ze Statutem/  
przyrowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,  
uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**IX. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w wyżej wymienionym formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025.

data..... w imieniu obojga rodziców: .....

(podpis matki, podpis ojca lub jednego z nich)

**X. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu dnia ... ..

**zakwalifikowała /nie zakwalifikowała** w/w dziecko do przedszkola od dnia ... .. roku.

**Podpisy członków Komisji :**

1. Przewodniczący : .....

2. Członek :... ..

3. Członek : .....

Kolniczki , ..... r.