Załącznik nr 1

**KARTA (ZGŁOSZENIA / ZAPISU) DZIECKA**

DO **ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

W CZERWONEM

Rok szkolny 2021/2022

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Czerwonem

 od dnia………………………………

1. **Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko i imiona dziecka: …..………………………………………...........................

Data i miejsce urodzenia: ………………………………….

Pesel: ……………………………………………

Adres zameldowania dziecka: ………………………………………………………………

………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka: (wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

………………………………………………………………

 ………………………………………………………………

**Obwód szkoły:**

(właściwe podkreślić)

obwód SP Czerwone;

 spoza obwodu SP Czerwone (teren gminy Kolno);

spoza obwodu SP Czerwone (teren innej gminy)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **MATKA** |  **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| e-mail |  |  |

1. **Dane dotyczące rodziny:**

**Rodzina** (rodzina pełna, rozbita, jeden rodzic samodzielnie wychowuje, niepełnosprawność rodziców, inne ważne informacje)

 …………………………………………………………………………………….

**Rodzeństwo** (imię i nazwisko oraz rok urodzenia, miejsce nauki, inne informacje)

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

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

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

 **Dziadkowie** (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon)

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

**Rodzina** objęta wsparciem Ośrodka Pomocy Społecznej:

tak / nie

(zaświadczenie w przypadku kandydata spoza obwodu szkoły)

1. **Informacje rodziców o dziecku i warunkach wychowawczych w domu:**

Jakie są ulubione zajęcia, zabawy dziecka? …………………………………………………………………………………….

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

Spostrzeżenia rodziców dotyczące charakterystycznych pozytywnych cech dziecka, zainteresowań, zdolności, itp.

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

Czy dziecko ma stałe obowiązki w rodzinie? (związane z samoobsługą, pomocą w gospodarstwie domowym) lub inne ……………………………………………………………………………………

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

Inne informacje rodzica o dziecku

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

1. **Forma docierania i powrotu dziecka** **do domu**

Dziecko do przedszkola będzie: ………………………………………………………..

 (dojeżdżało autobusem szkolnym, przywożone przez rodziców, inne)

 Powrót dziecka do domu:

 ………………………………………………………….

 (autobusem szkolnym, odbierane przez rodziców, inne)

***Upoważnienie rodzica do odbioru dziecka z przedszkola:***

Imię nazwisko: …………………………………………………….

Nr i sera dowodu osobistego: ………………………………………………………………………

 Stopień pokrewieństwa do dziecka: ……………………………….

 **Zobowiązanie rodzica do odbierania dziecka z miejsca dowozu autobusu szkolnego:**

*Zobowiązuję się odbierać dziecko dowożone autobusem szkolnym z miejsca zbiórki w godzinach ustalonych przez organ prowadzący szkołę w ramach organizacji dowożenia. Nieodebrane z autobusu dziecko powróci pod opieką opiekuna do szkoły, gdzie nauczyciel lub dyrektor powiadomi o tym fakcie rodziców lub inne upoważnione osoby:*

 …………………………..

 (podpis rodzica)

 **Odległość** do przedszkola wynosi……………….. km.

1. **Informacje zdrowotne o dziecku**

 Czy dziecko jest podatne na różnego rodzaju infekcje – tak, nie

 Czy dziecko jest na coś szczególnie uczulone, co negatywnie wpływa

 na stan zdrowia dziecka – tak, nie ……………………………………………………………………………………

Ogólny stan zdrowia (stałe choroby, wady rozwojowe, itp.)

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

Stosowana dieta

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

Zalecenia lekarskie

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

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki)

 tak ⬜ nie ⬜

numer, data wydania dokumentu, nazwa instytucji wydającej:

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

1. **Inne ważne informacje o których powinna wiedzieć wychowawczyni przedszkola, dyrektor szkoły:**

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

1. **Zajęcia w przedszkolu:** (właściwe zaznaczyć X)

 wnioskuję o udział dziecka w zajęciach religii

 wnioskuję o udział dziecka w zajęciach etyki

 **IX . Zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły
* Przekazywania do wiadomości szkoły **wszelkich zmian** w podanych w niniejszej karcie informacjach
* Przyprowadzania do przedszkola do godziny 9.00 tylko **zdrowego dziecka**
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców

**X. WYRAŻAM ZGODĘ NA OBJĘCIE MOJEGO DZIECKA OPIEKĄ ZDROWOTNĄ I SANITARNĄ PRZEZ PIELĘGNIARKĘ Z NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICARE” s.c. KOLNO, MEDYCYNA SZKOLNA.**

……………………… ……………………………………….

 miejscowość i data podpis rodzica

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka:  |
| Klauzula informacyjna dla uczniów\*:Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:1) administratorem danych osobowych uczniów jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 4) każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody5) uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa7) Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl, |
| **Klauzula informacyjna dla monitoringu:**1)Administratorem systemu monitoringu jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl,3) monitoring stosowany jest celu ochrony mienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa na terenie monitorowanym3a) podstawą przetwarzania jest prawnie usprawiedliwiony interes administratora4) zapisy z monitoringu przechowywane będą w okresie 24 godzin5) osoba zarejestrowana przez system monitoringu ma prawo do dostępu do danych osobowych oraz ograniczenia przetwarzania6) osobie zarejestrowanej przez system monitoringu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego |
| **Klauzula informacyjna dla czytelnika biblioteki:**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:1) Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl,3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów bibliotecznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.4) odbiorcami danych osobowych będą firmy windykacyjne, firmy wspierające obsługę informatyczną 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z odnośnymi przepisami prawa6) każdy uczeń posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie7) każdy uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi |
| Zgoda na publikację wizerunku dziecka w mediach: Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach. |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola. |
| Data i podpis: |

**\*uczeń/wychowanek oddziałów przedszkolnych**

**OŚWIADCZENIE**

**W związku pozytywnym rozpatrzeniem mojego wniosku, potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem.**

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

 miejscowość i data podpis rodzica (opiekuna)

**KARTA DEKLARACJI KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ im. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W CZERWONEM

Rok szkolny 2020/2021

Proszę o KONTYNUOWANIE przez moje dziecko wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym przy S.P. im Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem od dnia……………………………...

1. **Dane osobowe dziecka:**

**PESEL………………………………………**

Nazwisko i imiona dziecka: …………………………………..........................

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………

Adres zameldowania dziecka:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka (wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

1. **Forma docierania i powrotu dziecka** **do domu**

Dziecko do przedszkola będzie: ………………………………………………………..

 (dojeżdżało autobusem szkolnym, przywożone przez rodziców, inne)

 Powrót dziecka do domu:

 ………………………………………………………….

 (autobusem szkolnym, odbierane przez rodziców, inne)

***Upoważnienie rodzica do odbioru dziecka z przedszkola:***

Imię nazwisko: …………………………………………………….

 Pesel: ………………………………………………………………

 Stopień pokrewieństwa do dziecka: ……………………………….

 **Zobowiązanie rodzica do odbierania dziecka z miejsca dowozu autobusu szkolnego:**

*Zobowiązuję się odbierać dziecko dowożone autobusem szkolnym z miejsca zbiórki w godzinach ustalonych przez organ prowadzący szkołę w ramach organizacji dowożenia. Nieodebrane z autobusu dziecko powróci pod opieką opiekuna do szkoły, gdzie nauczyciel lub dyrektor powiadomi o tym fakcie rodziców lub inne upoważnione osoby:*

 …………………………..

 (podpis rodzica)

 **Odległość** do przedszkola wynosi……………….. km.

Czerwone, podpis rodzica (opiekuna)

 ……………………………………………………………………

 Podpis osoby przyjmującej deklarację

 ………………………………………………………………………