



KARTA ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO
PARAFII CHRYSZTUSA KRÓLA IM. ŚW. JANA PAWŁA II
W KRAKOWIE AL. 29 LISTOPADA 195
NA ROK SZKOLNY 2021/2022

Imiona i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania (z kodem)

Adres stałego zameldowania (z kodem)

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA /OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
WYKSZTAŁCENIE		
NR TELEFONU		
E-MAIL		
RODZAJ PRACY	Stała/dorywcza/zasilek	Stała/dorywcza/zasilek
MIEJSCE PRACY, NAZWA FIRMY, ADRES,
WYKONYWANY ZAWÓD		
GODZINY PRACY		
Inny numer telefonu w razie konieczności np. dziadkowie		



RODZENSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

.....

RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Godziny pobytu dziecka w placówce: **od** **do**

POSIŁKI DZIECKA W PRZEDSZKOLU (odpowiednie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/>	I Śniadanie
<input type="checkbox"/>	II śniadanie
<input type="checkbox"/>	obiad
<input type="checkbox"/>	podwieczorek

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

MOGĄCE WPŁYWAĆ NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU

ALERGIE.....

.....

CHOROBY.....

OPIEKA PORADNI SPECJALISTYCZNEJ (JAKIEJ?).....

ZAINTERESOWANIA.....

.....

UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NASTĘPUJĄCE OSOBY:

	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



PROSZĘ UZASADNIĆ,

DLACZEGO CHCE PANI/PAN, ABY DZIECKO UCZĘSZCZAŁO DO TUTEJSZEGO PRZEDSZKOLA:

.....

.....

.....

.....

Adres Szkoły Podstawowej w rejonie której dziecko ma stałe zameldowanie (6 latki !)

.....

ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

- ✓ przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola Publicznego Parafii Chrystusa Króla im. św. Jana Pawła II
- ✓ aktywnej współpracy z Dyrektorem, nauczycielem – wychowawcą.
- ✓ podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- ✓ **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- ✓ przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola **w zadeklarowanych godzinach**, osobiście lub przez **osobę dorosłą upoważnioną** do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- ✓ przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka

OŚWIADCZAM, ŻE:

- ✓ zapisując dziecko do Przedszkola Publicznego Parafii Chrystusa Króla im. św. Jana Pawła II, mam świadomość, że jest to **placówka katolicka** i zgadzam się na wychowanie dziecka w duchu katolickim, osobiście wspomagając ten proces poprzez aktywną współpracę z przedszkolem - biorąc udział w:
 - przedszkolnych Spotkaniach Eucharystycznych,
 - zebraniach Rodziców, korzystania z indywidualnego czasu na rozmowy o dziecku
 - spotkaniach formacyjnych i dydaktycznych organizowanych przez Przedszkole
- ✓ akceptuję Statut Przedszkola, Program Wychowawczy i Koncepcję pracy przedszkola oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami,
- ✓ oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- ✓ **wyrażam zgodę** na przetwarzanie – w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w przedszkolu – danych osobowych naszych i naszego dziecka oraz upoważnionych do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.



POUCZENIE

- ✓ Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U.2020.910).
- ✓ Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Przedszkola Publicznego Parafii Chrystusa Króla im. Św. Jana Pawła II w Krakowie.

Kraków,
(miejsce i data złożenia KARTY ZAPISU)

.....
(czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Suma punktów kwalifikacyjnych

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola Publicznego Parafii Chrystusa Króla im. św. Jana Pawła II na rok szkolny 2020/2021
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....

.....
podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej