



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA SIÓSTR NAZARETANEK
IM. NAJŚWIĘTSZEJ RODZINY W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)											
Nazwisko											
Imiona											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Adres zameldowania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Szkoła rejonowa (dla dziecka 6 letniego) zgodnie z miejscem zamieszkania											
Nr Szkoły Podstawowej											
Miejscowość z kodem											
Ulica i numer posesji											

II. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

KRYTERIA REKRUTACYJNE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
Dokumenty potwierdzające kryteria, które należy dołączyć do Wniosku o przyjęcie	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	DZIECKO Z RODZINY WIELODZIENTNEJ. {1} (załącznik: Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka) {1} rodzina wielodzietna – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	DZIECKO NIEPEŁNOSPRAWNE. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO RODZICA KANDYDATA Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona

	kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ OBOJGA RODZICÓW KANDYDATA Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA KANDYDATA Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	SAMOTNE WYCHOWANIE KANDYDATA W RODZINIE Wyrok sądowy orzekający rozwód lub separację zaopatrzony w klauzulę prawomocności lub akt zgonu rodzica wraz z oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego innego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	OBJĘCIE KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz.697) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)

KRYTERIA DODATKOWE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Przedszkola Sióstr Nazaretanek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko , którego rodzeństwo będzie uczęszczało lub uczęszcza do Szkoły Podstawowej Sióstr Nazaretanek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko pochodzące z rodzin wymagających odpowiedzi na ich szczególne potrzeby

Informacje dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko aktualnie uczęszcza już do przedszkola.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko posiada rodzeństwo (proszę podać imiona oraz rok urodzenia) 1..... 2..... 3..... 4.....
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko wymaga szczególnego nadzoru np. po zabiegu, kontuzji, wady rozwojowe, alergia, specjalna dieta zdrowotna, potrzeba snu w ciągu dnia, choroby przewlekłe, wskazania lekarskie

--	-------

III. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU (przy wybranym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK	bez ograniczenia czasu dziennego pobytu dziecka w godzinach pracy przedszkola
<input type="checkbox"/> TAK	godzinowo – (planowany pobyt od godz.do godz.)

IV. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania		
miejsowość z kodem		
ulica, nr domu i mieszkania		
Numery telefonów kontaktowych		
Tel. komórkowy		
Tel. Stacjonarny		
Adres e-mail		
w przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy		
.....		
.....		

V. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
(proszę obowiązkowo zakreślić wybrane punkty):

<input type="checkbox"/> Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków);
<input type="checkbox"/> Zapoznałem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych i mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie.
<input type="checkbox"/> Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Publicznego Przedszkola Sióstr Nazaretanek im. Najświętszej Rodziny w Krakowie, ul. Nazaretańska 1
ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:
<input type="checkbox"/> przestrzegania postanowień statutu przedszkola;
<input type="checkbox"/> podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
<input type="checkbox"/> <u>regularnego</u> uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie;
<input type="checkbox"/> punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
<input type="checkbox"/> przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
<input type="checkbox"/> uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla rodziców.

Podpis matki / prawnej opiekunki

--

Podpis ojca / prawnego opiekuna

--

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 10 maja 2018 r. informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Publicznym Przedszkolu Sióstr Nazaretanek im. Najświętszej Rodziny w Krakowie, ul. Nazaretańska 1, zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i jego prawnych opiekunów w zakresie wychowawczo– dydaktycznej działalności Przedszkola.

Placówka ma wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych- kontakt : rodo.csfn@gmail.com.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu Prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator w Publicznym Przedszkolu Sióstr Nazaretanek w Krakowie dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane i chronione zgodnie z prawem.

VI. ANKIETA

1. Jakie są oczekiwania Państwa względem naszej placówki?

2. Jakie proponujecie Państwo formy współpracy z przedszkolem?

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Kraków, dn.

.....
podpis osoby przyjmującej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....

Zakwalifikowała

Nie zakwalifikowała z powodu.....

.....
kandydata do Publicznego Przedszkola Sióstr Nazaretanek im. Najświętszej Rodziny w Krakowie

Podpis przewodniczącej

Podpis członków komisji.....

.....

.....