

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO TĘCZOWEGO  
 ZESPOŁU SZKOLNO- PRZEDSZKOLNEGO  
 NA ROK SZKOLNY .....**

(Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

<p>Proszę o przyjęcie mojego dziecka</p> <p>.....</p> <p>(imię i nazwisko)</p> <p>do Niepublicznego Tęczowego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego          w Kole, przy ul. Nagórna 37</p>
---

<p><b>KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH,          na potrzeby rekrutacji</b></p>
--

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										Nazwisko
Imię									Drugie imię	
Data urodzenia									Miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
Województwo					
Powiat			Gmina		
Miejscowość					
Ulica			nr domu		nr mieszkania
Kod pocztowy			Poczta		

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić w przypadku, kiedy adres zamieszkania różni się od adresu zameldowania)					
Województwo					
Powiat			Gmina		
Miejscowość					
Ulica			nr domu		nr mieszkania
Kod pocztowy			Poczta		

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

#### DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

<b>PESEL</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię</b>		<b>Drugie imię</b>	
<b>Seria dokumentu tożsamości</b>		<b>Nr dokumentu tożsamości</b>	

#### ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>	<b>nr domu</b>		<b>nr mieszkania</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Poczta</b>		

#### ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>	<b>nr domu</b>		<b>nr mieszkania</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Poczta</b>		

#### TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

<b>DOM:</b>	<b>PRACA:</b>	<b>KOMÓRKA:</b>
<b>Adres e-mail:</b>		

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

#### DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

<b>PESEL</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię</b>		<b>Drugie imię</b>	
<b>Seria dokumentu tożsamości</b>		<b>Nr dokumentu tożsamości</b>	

#### ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>		<b>nr domu</b>	<b>nr mieszkania</b>
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	

#### ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNKA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>		<b>nr domu</b>	<b>nr mieszania</b>
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	

#### TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNKA PRAWNEGO

<b>DOM:</b>	<b>PRACA:</b>	<b>KOMÓRKA:</b>
<b>Adres e-mail:</b>		





<b>POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU</b>		
<b>Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE</b>		
<b>Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny</b>	<b>do godziny</b>	
<b>Dziecko będzie korzystać z posiłków:</b>		
<b>Śniadanie 9:00</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Obiad 12:00</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Podwieczorek 14:30</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Podwieczorek II 17:00</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Nie będzie korzystać z posiłków</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>		
<b>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu.</b>		
<b>Dziecko spoza gminy miejskiej Koło</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

### **Pouczenia:**

*Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w mieście Kole, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)"*

### **Informacje dodatkowe:**

*Dane zamieszczane w Karcie zapisu dotyczą trzech obszarów:*

*- **dane osobowe** (pesel dziecka, imiona, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania - służą identyfikacji dziecka, adres zameldowania - pomaga dyrektorowi odnaleźć szkołę, w rejonie której dziecko mieszka, aby skutecznie przestać informację o realizacji przez dziecko rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.*

*Numery pesel rodziców/ opiekunów prawnych, imiona, nazwiska, adresy zamieszkania, zameldowania, numery dowodów osobistych - są konieczne do przygotowania umowy dotyczącej warunków korzystania z przedszkola/ szkoły; telefony kontaktowe – służą zapewnieniu szybkiego kontaktu pracowników przedszkola z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroby dziecka; adresy e-mail – umożliwiają szybszy przepływ informacji, np. o wynikach rekrutacji, zebraniach z rodzicami, uroczystościach.*

*- **informacje związane z organizacją pobytu dziecka w przedszkolu** (pobyt dziecka, dodatkowe informacje o dziecku).*

*- **kryteria rekrutacji:** przyjęcia do przedszkola będą realizowane w oparciu o kolejność zgłoszeń, wpłaty wadium w wysokości 200 zł, podpisania umowy z dyrektorem przedszkola.*

***Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.***

***Przyjmuję do wiadomości, iż złożone zgłoszenie z wpłaconym wadium, jest zobowiązaniem i wycofanie się z decyzji umieszczenia dziecka w Niepublicznym Tęczowym Zespole Szkolno- Przedszkolnym, spowoduje przepadek wpłaconej kwoty.***

<b>Data wypełnienia zgłoszenia</b>
Podpis matki/opiekunki prawnej:
Podpis ojca/opiekuna prawnego: