

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU „0”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału „0” w Szkole Podstawowej Nr 10 im. Adama Mickiewicza w Puławach od dnia

Nazwisko i imię dziecka:	
Data i miejsce urodzenia dziecka:	PESEL dziecka:

Rodzice/opiekunowie dziecka

	Nazwisko i imię	Miejsce pracy	Telefon
Matka			
Ojciec			
Adres stałego zameldowania dziecka/rodziców lub opiekunów:			Telefon
Adres zamieszkania dziecka/rodziców lub opiekunów:			Telefon

Czas pobytu dziecka w „0”	Liczba godz. dziennie	od godziny	do godziny
Dziecko będzie korzystać z: (wstaw znak X)	Śniadanie <input type="checkbox"/>	Obiad <input type="checkbox"/>	Podwieczorek

Rodzice są zobowiązani do odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub mogą upoważnić do tego inną osobę pełnoletnią.

Rodzice ponoszą odpowiedzialność karną za brak opieki nad dzieckiem w drodze do szkoły i ze szkoły do domu.

Rodzice upowazniają szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka	(skreśl niepotrzebne) TAK NIE
Rodzice wyrażają zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka:	(skreśl niepotrzebne) TAK NIE

Rodzice zobowiązują się do podania do wiadomości szkoły zmian zaistniałych w wyżej podanych informacjach, zapoznania się ze statutem i stosowania się do zawartych w nim postanowień oraz bieżącego regulowania odpłatności za pobyt dziecka w oddziale „0”.

.....
Podpis Obydwojga Rodziców/Opiekunów

Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikowanie fotografii i informacji z życia szkoły na stronach internetowych placówki zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

Podpis Obydwojga Rodziców/Opiekunów:

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis Obydwojga Rodziców/Opiekunów

Przyjmuję do wiadomości, że nie zgłoszenie się dziecka w terminie 2 tygodni od rozpoczęcia roku szkolnego i nie usprawiedliwienie w tym terminie przyczyny nieobecności, spowoduje skreślenie z listy przyjętych do placówki wychowanków na dany rok szkolny.

Paławy, dnia
.....
Podpis Rodziców/Opiekunów

DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA do oddziału "0" w SP 10 w Paławach

I. W przypadku liczby zgłoszonych dzieci zgodnie z organizacyjną ilością miejsc w oddziale „0”, decyzją Dyrektora z dnia
dziecko:
-zostało *zakwalifikowane* – *nie zakwalifikowane* do korzystania z oddziału „0” na
liczba godzin dziennie
od godz. do godz. oraz posiłki, tj.....
ilość posiłków wymienić posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek)

Nie przyjęte z powodu:
.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

II. W przypadku liczby zgłoszonych dzieci przewyższającej organizacyjną ilość miejsc w oddziale „0” (Decyzja Komisji Rekrutacyjnej)

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała dziecko:
..... do korzystania z oddziału „0” na
liczba godzin dziennie
od godz. do godz. orazposiłki, tj.
ilość posiłków wymienić posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek)

- nie zakwalifikowała dziecka: z powodu

Przewodniczący Komisji:

Członkowie Komisji:

Puławy, dnia

OŚWIADCZENIE

Świadomy /a odpowiedzialności prawnej niniejszym oświadczam, że moje dziecko

.....

zamieszkuje pod podanym niżej adresem

.....

.....

(podpis rodzica /opiekuna)