ZGŁOSZENIE DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA W CHOBRZANACH

NA ROK SZKOLNY 2026/2027

1. Dane kandydata – dziecka

Nazwisko	
Imię pierwsze	
Imię drugie	
Obywatelstwo	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania dziecka	

2. Dane rodziców / prawnych opiekunów*

DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ*	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Praca /w godzinach	
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO*	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Praca/w godzinach	

3. Czas pobytu dziecka w Gminnym Przedszkolu

	podczas zajęć obejmujących realizację podstawy programowej od 8:00 do 13:00
	podczas zajęć obejmujących realizację podstawy programowej ponad podstawę programową w godz. od …… do …… *(zajęcia wykraczające ponad podstawę programową będą płatne zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Samborzec nr XX/119/16 z dnia 31.05.2016 r. – koszt 1 godziny wynosi 1,00 zł).* *6-latki zwolnione z opłaty.*

* Proszę zaznaczyć X

4. Informacje uzupełniające

Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć placówka
Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej stwierdzająca specyficzne trudności w uczeniu się (dysleksję, dysgrafię, dysortografię, itp.) w przypadku posiadania dołączyć kserokopie
Alergeny – substancje lub produkty powodujące alergie
Uwagi i sugestie rodziców/ prawnych opiekunów*

……

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

5. Oświadczenia i zgody obowiązujące na czas pobytu dziecka w Przedszkolu

Zgodnie z § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach *(Dz. U. z 2017 roku, poz. 1147 z późn. zm.)* wyrażam życzenie, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej w szkole.

(Brak Państwa podpisu oznacza, że nie wyrażają woli, aby dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej organizowanej w szkole.)

……
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

Wyrażam zgodę na udział syna/córki* w lekcjach terenowych, wyjściach, wycieczkach i zawodach sportowych na terenie Chobrzan oraz najbliższej okolicy zgodnie z programem dydaktyczno-wychowawczym przedszkola.

……
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

Wyrażam zgodę na prowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej w ramach higieny szkolnej oraz okresowego przeprowadzania przeglądu higieny osobistej, w odniesieniu do mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

……
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Gminne Przedszkole w Chobrzanach, z siedzibą w Chobrzany 111, 27-650 Samborzec, jest administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego Dziecka przetwarzanych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO") w zakresie i celu niezbędnym do prowadzenia działalności i świadczenia usług przez Przedszkole, zostałem/am poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych, ich poprawiania i kontroli.

……
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

***** niepotrzebne skreślić

6. Zgoda na objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną .

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka ……

Raz wyrażona zgoda obowiązuje przez cały etap edukacyjny (do ukończenia przedszkola). W przypadku wycofania swojej zgody, należy o tym fakcie poinformować

7. Osoby odpowiedzialne za odbieranie dziecka

…… tel. ……

…… tel. ……

…… tel. ……

…… tel. ……