

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Decyzję Dyrektora lub Komisji Kwalifikacyjnej o przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego wypisują stosownie: Dyrektor lub Komisja.

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W BOBRKU

Proszę o przyjęcie do przedszkola od 01.09. 2020 r. na:

- czas realizacji podstawy programowej (5 godzin) – 9.00-14.00\*
- dodatkowy, płatny wymiar godzin (7 godzin) – 8.00- 15.00\*

\*prawidłowe podkreślić

mojego dziecka, o którym informację podaję poniżej:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia dziecka.....

2. Numer PESEL dziecka.....

3. Adres zamieszkania dziecka.....

.....

4. Istotne informacje dotyczące dziecka (choroby, alergie, przyjmowane leki, itp.)

.....

.....

.....

5. Imiona i nazwiska, adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

.....

.....

6. Telefony komórkowe:

**Matka dziecka:**.....

**Ojciec dziecka:**.....

7. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie na stronie 1 i 2 informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie karty nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do przedszkola i przy dużej liczbie zgłoszeń, o przyjęciu dziecka zdecyduje Komisja Kwalifikacyjna.**

**W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola, zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat zgodnie z ustalonymi przez dyrektora szkoły terminami i formą naliczanymi stosownie do Uchwały w sprawie zasad odpłatności za pobyt i żywienie dzieci w Publicznej Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Bobrku.**

..... Podpis matki/ prawnej opiekunki dziecka.....  
(data)

..... Podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka.....

Dyrektor szkoły przyjął dziecko do oddziału przedszkolnego od dnia.....

.....

Podpis i pieczęć dyrektora

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....

a) zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego od dnia.....

b) nie zakwalifikowała dziecka do przedszkola z powodu.....

.....

Podpis komisji:

.....

(Podpis przewodniczącego komisji)