

.....
(pieczęć przedszkola)

Nr orzeczenia do kształcenia specjalnego.....

Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie ur.
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Miejsce urodzenia PESEL

do Przedszkola Specjalnego Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie,
ul. Pruszyńskiego 1 od dnia.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejscowość-dzielnica, kod pocztowy, ulica, numer domu)

Szkołą rejonową dla dziecka jest :

.....
(Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły. Wypełniają rodzice dzieci sześciolletnich - rok ur. 2018)

I. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Imię i nazwisko matki /prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

II. Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów o zatrudnieniu

..... oświadczam, że pracuje w
(imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna)

..... w godzinach tel.

..... oświadczam, że pracuje w
(imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna)

..... w godzinach tel.

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

IV. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam/y, że dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

w godzinach od do oraz korzystać z posiłków:

śniadanie obiad podwieczorek

Jednocześnie zobowiązuję/my się do regularnego ponoszenia kosztów wyżywienia dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

Warszawa, dnia
.....
.....
..... podpis matki podpis ojca

V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Warszawa, dnia
.....
.....
..... podpis matki podpis ojca

VI. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Specjalnego Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących

„Sowy Mądrej Głowy” na godzin pobytu dziennie iposiłki od dnia

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....
.....
.....

Do wniosku dołącza się*:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem.
3. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.).

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
PODANYCH W DOKUMENTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM DZIECKA W PRZEDSZKOLU
SPECJALNYM NR 245 DLA DZIECI SŁABOWIDZĄCYCH „SOWY MĄDREJ GŁOWY” W WARSZAWIE**

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.), dalej RODO informuję:

1. Administratorem jest Przedszkole Specjalne Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie, ul. K. Pruszyńskiego 1
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Sebastian Zubowicz, e-mail: iodo@dbfobielany.waw.pl
3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu edukacji przedszkolnej, specjalistycznej opieki psychologiczno-pedagogicznej i medycznej, odżywiania oraz metod dydaktyczno-wychowawczych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
5. Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora: zapewniającym specjalistyczną opiekę dydaktyczno-wychowawczą, psychologiczno-pedagogiczną i medyczną oraz obsługę informatyczną
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustaw Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.
7. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczęszczania dziecka do przedszkola.
9. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr w Warszawie, udzieloną w dniu w celu Podpis osoby, której dane dotyczą.
10. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
11. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r).

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna