



**Przedszkole dla wszystkich w Brodnicy**

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr projektu: WDN-POKL.09.01.01.-04-002/13**

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do oddziału przedszkolnego

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**dziecka do oddziału przedszkolnego specjalnego w Przedszkolu im. Marii Konopnickiej w Brodnicy**

Oddział przedszkolny funkcjonuje w ramach projektu „Przedszkole dla wszystkich w Brodnicy”

**PRIORYTET IX** Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach.

**Działania 9.1.** Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty.

**Poddziałania 9.1.1** Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej.

**Nr projektu:** WND-POKL.09.01.01-04-002/13.

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

**1. Dane osobowe**

Nazwisko	Imię	Drugie imię	PESEL									

Miejsce urodzenia	Data urodzenia

**2. Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość	Kod pocztowy/pocztą	Ulica	Numer domu/lokalu
Gmina	Powiat	Województwo	
		KUJAWSKO-POMORSKIE	

**3. Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeżeli adres zameldowania i zamieszkania jest inny)**

Miejscowość	Kod pocztowy/pocztą	Ulica	Numer domu/lokalu
Gmina	Powiat	Województwo	
		KUJAWSKO-POMORSKIE	

4. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola: .....

5. Data i numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.....

6. Data obowiązywania orzeczenia .....

7. Rodzaj niepełnosprawności potwierdzony w orzeczeniu poradni psychologiczno-pedagogicznej: (postawić znak X)

- ☐ dziecko niesłyszące,
- ☐ dziecko słabosłyszące,
- ☐ dziecko niewidome,
- ☐ dziecko słabowidzące,
- ☐ dziecko z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- ☐ dziecko z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym,



**Przedszkole dla wszystkich w Brodnicy**

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr projektu: WDN-POKL.09.01.01.-04-002/13**

- ☉ dziecko z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- ☉ dziecko z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

**8. Inne istotne informacje o dziecku**

.....

.....

.....

.....

.....

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Dane	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Rok urodzenia		
Wykształcenie		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Rodzaj wykonywanej pracy (stała, dorywcza, zasiłek, bez prawa do zasiłku) – <i>wpisać odpowiednie</i>		
Prawa rodzicielskie (pełne, ograniczone, bez prawa) – <i>wpisać odpowiednie</i>		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Status rodziny dziecka (pełna, niepełna, zastępcza) <i>wpisać odpowiednie</i>		

**III. INFORMACJE DODATKOWE**

	TAK	NIE
Czy dziecko wymaga specjalnej diety?		
Jeżeli tak, to jakiej?		
Czy w rodzinie występuje niepełnosprawność (rodzice, rodzeństwo)?		
Ile wynosi dochód na członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie karty?		

..

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



***Przedszkole dla wszystkich w Brodnicy***

***Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
nr projektu: WDN-POKL.09.01.01.-04-002/13***

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do oddziału przedszkolnego specjalnego w Przedszkolu im. Marii Konopnickiej w Brodnicy.
2. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej KARCIE ZGŁOSZENIA są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej KARCIE w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego)