

Aktualny numer telefonu : 734 691 133	KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „PROMYCZEK” W ZAŻDZIERZU NA ROK SZKOLNY 2024/2025 NR WYDAWANEJ KARTY
PIECZĘĆ PRZEDSZKOLA	

GODZINY PRACY PRZEDSZKOLA 7.00 – 17.00

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka!

I. DANE OSOBOWE DZIECKA											
IMIĘ PIERWSZE				IMIĘ DRUGIE				NAZWISKO			
PESEL											
DATA URODZENIA								MIEJSCE URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ADRES ZAMELDOWANIA STAŁEGO DZIECKA								POTWIERDZENIE PRZEZ ORGAN EWIDENCJI LUDNOŚCI			
ADRES ZAMELDOWANIA TYMCZASOWEGO/ZAMIESZKANIA DZIECKA								POTWIERDZENIE PRZEZ ORGAN EWIDENCJI LUDNOŚCI			
DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU OD GODZ..... DO GODZ.								DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z WYŻYWIENIA (ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK) TAK NIE			
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA											
Matka dziecka (opiekunka)								Ojciec dziecka (opiekun)			
IMIĘ											
NAZWISKO											

TELEFONY KONTAKTOWE		
ADRES EMAIL		

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. **CZY DZIECKO JEST POD STAŁĄ OPIEKĄ SPECJALISTYCZNEJ PORADNI ! (jakiej ,powód)**

-
-

2. **DZIECKO POSIADA:**

- ORZECZENIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE PRZEZ PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ
TAK NIE
- ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
TAK NIE

3. **INNE ZDANIEM PAŃSTWA WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

- WADY ROZWOJOWE, PRZEBYTE URAZY, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, PRZEWLEKŁA CHOROBA, ALERGIE, INNE (jakie?)
.....

Proszę podkreślić właściwą odpowiedź:

- Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach z religii (dotyczy 6 latków).
- Wyrażam/nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola, na imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie przedszkola oraz w gazecie lokalnej.
- Wyrażam/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa , fizjoterapeutę.
- Wyrażam/nie wyrażam zgody na sprawdzanie czystości włosów oraz ciała dziecka.

IV. ZOBOWIĄZANIE I OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Zobowiązuję się:

- do regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 15 każdego miesiąca zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie;
- przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola; (Statut jest dostępny na stronie <https://przedszkolezazdierz.p>)
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego, czystego dziecka.
- do osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź przez upoważnioną pełnoletnią osobę.

JESTEM ŚWIADOM(A), ŻE SKREŚLENIE DZIECKA Z LISTY NASTĄPI W PRZYPADKU:

- braku zgłoszenia się do przedszkola w terminie 2 tygodni od rozpoczęcia roku szkolnego;
- braku wiadomości o przyczynie nieobecności dziecka trwającej 1 miesiąc, po uprzednim wcześniejszym zawiadomieniu rodziców;
- nieprzestrzegania przez rodziców postanowień Statutu Przedszkola.

Oświadczam że:

- warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są mi znane i akceptuję je;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszej Karcie Zgłoszenia danych osobowych dziecka i rodziców w celach związanych z jego przyjęciem i pobytem w przedszkolu przez administratora przedszkola zgodnie z art. 13 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 (RODO).

data, podpis matki (opiekunki)
data, odpis ojca (opiekuna)

V. DECYZJA DYREKTORA

Dyrektor w dniu po rozpatrzeniu podania rodziców/prawnych opiekunów
w sprawie przyjęcia do przedszkola podjął decyzję o:

☐ zakwalifikowaniu dziecka do Przedszkola

☐ nie zakwalifikowaniu dziecka z powodu

(podpis Dyrektora)

.....
(NAZWISKO I IMIĘ MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA)

.....
(NAZWISKO I IMIĘ OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

..... i
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA) (DATA URODZENIA)

UPOWAŻNIAM NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY PEŁNOLETNIE

...../
(IMIĘ I NAZWISKO) (ADRES ZAMIESZKANIA)

...../
(NUMER DOWODU OSOBISTEGO) (NUMER TELEFONU)

...../
(STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA) (CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU)

...../
(IMIĘ I NAZWISKO) (ADRES ZAMIESZKANIA)

...../
(NUMER DOWODU OSOBISTEGO) (NUMER TELEFONU)

...../
(STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA) (CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU)

Oświadczamy, że inne osoby nie są uprawnione do odbioru dziecka. Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(PODPIS MATKI)

.....
(PODPIS OJCA)