

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2013/2014

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Sarbicach

DANE DZIECKA

Dane osobowe:

PESEL	imię	drugie imię	nazwisko

data urodzenia	miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

Informacje dodatkowe:

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Liczba dzieci w rodzinie (wpisać liczbę)	
Dziecko będzie korzystało z wyżywienia (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii – (wpisać „TAK” lub „NIE”)	

Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)

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

Zobowiązuję się do:

- ✓ przestrzegania postanowień statutu szkoły,
- ✓ podawanie do wiadomości zmian dotyczących kontaktów adresowych i telefonicznych,
- ✓ przyprowadzania do oddziału przedszkolnego i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie zapewniającą dziecku opiekę,
- ✓ przyprowadzania do oddziału przedszkolnego tylko zdrowego dziecka,
- ✓ uczestniczenia w zebraniach rodziców.

ZESPÓŁ SZKÓŁ W PRZYKONIE**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW****Dane matki/prawnej opiekunki**

imię	nazwisko	telefon kontaktowy

Dane ojca/prawnego opiekuna

imię	nazwisko	telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki

kod pocztowy	pocztą	mięscowość	ulica	nr domu	nr lokalu

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

kod pocztowy	pocztą	mięscowość	ulica	nr domu	nr lokalu

Zakład pracy matki/prawnej opiekunki

nazwa i adres zakładu pracy	nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/prawnego opiekuna**Inne telefony kontaktowe**

--

Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola

imię	nazwisko	PESEL	stopień pokrewieństwa

Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję/emy się do informowania Dyrektora Zespołu Szkół w Przykonie o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia kierownik filii)

Podpis matki/opiekunki lub ojca/opiekuna

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka

(wypełnia dyrektor)

data	„TAK” lub „NIE”

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego