

KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

(Kartę należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy podkreślić odpowiednio TAK lub NIE).

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola (nazwa przedszkola):

Niepubliczny Punkt Przedszkolny Bystre Imbirki

Adres przedszkola:

Ul. Kasztanowa 2, 51-361 Wilczyce

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL																				
NAZWISKO					IMIE					DRUGIE IMIE										
Data Urodzenia					Miejsce urodzenia															

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo															
Kod Pocztowy					Miejscowość										
Ulica					Nr Domu										

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo															
Kod Pocztowy					Miejscowość										
Ulica					Nr Domu										

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

NAZWISKO					IMIE										
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ															
Województwo															
Kod Pocztowy					Miejscowość										
Ulica					Nr Domu										

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo															
Kod Pocztowy					Miejscowość										
Ulica					Nr Domu										

DANE ZAKŁADU PRACY (matki/opiekunki prawnej dziecka)

TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Dom:	Praca:	Tel. komórkowy:

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

NAZWISKO IMIĘ

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Województwo

Kod Pocztowy

Ulica

Miejscowość

Nr Domu

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo

Kod Pocztowy

Ulica

Miejscowość

Nr Domu

DANE ZAKŁADU PRACY (ojca/opiekuna prawnego/dziecka)**TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Dom:

Praca:

Tel. komórkowy:

POBYT DZIECKA**POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE**

Dzienny pobyt dziecka w przedszkolu

Od godz. do

(proszę wpisać zakres godzin)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

 TAK NIE

Informacja o stanie zdrowia dziecka, która może mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady, alergie itp.

ZGODA RODZICÓWWyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

Na umieszczenie zdjęć mojego dziecka i jego prac z: zajęć w przedszkolu, imprez przedszkolnych i środowiskowych i konkursów w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej i w serwisie internetowym przedszkola.

**Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych
osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola**

wpisać można tylko osoby pełnoletnie

Ja..... legitymujący się dowodem osobistym nr.....
imię i nazwisko
upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

Data wypełnienia zgłoszenia.....

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- 1) Przyprowadzenia do przedszkola zdrowego dziecka,
- 2) Regularnego uiszczania należnych opłat z tytułu korzystania mojego dziecka z przedszkola w wyznaczonym terminie,
- 3) Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
- 4) Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem,
- 5) Przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- 6) Podpisania umowy cywilnoprawnej
- 7)

Pouczenie:

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr. 101, poz 926 z późniejszymi zmianami).

.....

Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....

data i podpis ojca/opiekuna prawnego