KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Niepublicznego „Bajkowe Nutki 2” na rok szkolny 202….. / 202..… na.....................godzin dziennie, od dnia.............................. .

ilość godzin

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

rok miesiąc dzień

Adres zamieszkania dziecka

*Ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Oświadczamy, iż zamieszkujemy wraz z dzieckiem pod wyżej wymienionym adresem, z zamiarem stałego tam pobytu.

Dane rodziców / opiekunów:

Imię matki Nazwisko matki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Telefony: Miejsce pracy matki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Imię ojca Nazwisko ojca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Telefony: Miejsce pracy ojca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Dodatkowe informacje o dziecku:

Zainteresowania: …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….….

Przebyte choroby ( ewentualnie alergie): ………………................................................................................................................................................

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola.
* Przestrzegania postanowień Statutu i Zobowiązania oraz Procedur Placówki oraz Regulaminów.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Odbierania dziecka z przedszkola w godzinach przewidzianych w Regulaminie, osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo zgodnie ze Statutem przedszkola
* Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka; przedstawiania zaświadczeń o szczepieniach zgodnie z harmonogramem.
* Zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.

Wrocław, dnia …………………. ...................................... ......................................

Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY**

Zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19.02.2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2002 r. Nr 23 poz. 225 i z 2003 r. Nr 107, poz.1003, z 2009 r. Dz.U. Nr 116, poz.977 oraz z 2010 r. Nr 156, poz. 1047) dane osobowe dziecka oraz jego rodziców są zebrane w celu prowadzenia dokumentacji pedagogicznej, prowadzenia działalności wychowawczo – dydaktyczno – opiekuńczej.

Dostęp do danych ma dyrektor przedszkola, udostępniane są one także nauczycielom przedszkola, oraz przedstawicielom organu prowadzącego, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Zgodnie z ustawą z dnia 28 czerwca 2017 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2017. poz. 922 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji dziecka oraz przygotowania i realizacji umowy. Jednocześnie poświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści podanych danych i możliwości ich poprawiania.

…………………………………….……….

Podpisy Rodziców