

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
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <small>rok miesiąc dzień</small>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Dane rodziców / opiekunów:

Imię matki	Nazwisko matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefony:	Miejsce pracy matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię ojca	Nazwisko ojca
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefony:	Miejsce pracy ojca
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
- Przyprawdzania 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