|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA** | | | | | |
| **Data przyjęcia karty zgłoszenia** | | | |  | |
| Zgłaszam swoje dziecko do Niepublicznego Przedszkola A Be Ce Strumyk Wiedzy w Siedlcu na pobyt od 1 września 2019 roku do 31 sierpnia 2020 roku na ………. godzin dziennie. Przedszkole jest czynne w godzinach: 6:30-17:00.  Dziecko mieszka w gminie:……………………………………..; adres zamieszkania dziecka……………………………………………………....................................................... | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | |
| Nazwisko |  | Imię/imiona | |  | |
| Data urodzenia |  | Pesel | |  | |
| **Dane Rodziców/opiekunów prawnych** | | | | | |
|  | Matki/opiekunki prawnej | | Ojca/opiekuna prawnego | | |
| Imię |  | |  | | |
| Nazwisko |  | |  | | |
| Adres zamieszkania |  | |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | |  | | |
| Adres e-mail |  | |  | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | |
| Informacje o dziecku | Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej | | | tak | nie |
| Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie): neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej…..) | | | | |
| Dziecko śpi w ciągu dnia | | | tak | nie |
| Dziecko będzie uczęszczać na religię | | | tak | nie |
| Dziecko ma alergię na: | | | tak | nie |
| Dziecko jest przewlekle chore | | | tak | nie |
| Dziecko potrafi jednoznacznie sygnalizować potrzeby fizjologiczne | | | tak | Nie |
| Dziecko potrafi zdjąć i założyć : ubranie i buty | | | tak | nie |
| Dziecko samodzielnie je posiłki | | | tak | nie |
| Deklaracje i zobowiązania rodziców: | | | | | |
| Upoważniam wymienione obok pełnoletnie osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola (wpisać nazwisko i imię upoważnionego, nr jego dowodu osobistego, nr telefonu)  Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną i upoważnioną przez nas osobę | | 1………………………………….  …………………………………..  2…………………………………  …………………………………..  3………………………………….  …………………………………..  4………………………………….  ………………………………….. | | | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu. O wycieczkach będę informowany najpóźniej na 7 dni przed planowanym wyjazdem poprzez stronę stronię internetową lub na zebraniu rodziców, gazetce ściennej lub ustnie przez nauczyciela | | tak | | nie | |
| Wyrażam zgodę na umieszczanie na stronie internetowej naszego przedszkola i na Facebooku przedszkola wizerunku mojego dziecka | | tak | | nie | |
| Zgodnie z przepisami Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) z dnia  27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | | tak | | nie | |
| Zobowiązuję się do :   * Przestrzegania postanowień statutu przedszkola * Regularnego uiszczania opłaty w wyznaczonym terminie * Uczestnictwa w zebraniach z rodzicami * Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo * Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych * Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania przedszkola z miesięcznym wypowiedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin, na które dziecko uczęszcza | | | | | |
| Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | |
| ……………………………………  ……………………………………  czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych  Siedlec, dnia……………………..2019 roku | | | | | |