

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ZERÓWKI NA ROK SZKOLNY 2014 / 2015**

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL.....

Data urodzenia..... **Miejsce ur.**.....
(dzień-miesiąc-rok)

Adres zamieszkania (z kodem).....

Adres zameldowania (z kodem).....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od..... do.....

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

MATKA

OJCIEC

Nazwisko i imię.....

Nazwisko i imię.....

Miejsce pracy:.....

Miejsce pracy:.....

Godziny pracy:.....

Godziny pracy:.....

Tel. do pracy:.....

Tel. do pracy:.....

Tel. kontaktowy.....

Tel. kontaktowy.....

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

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

RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....
.....

III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola
2. Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Przyrowadzenia i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie na piśmie.
4. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
5. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

INFORMACJĘ DOTYCZĄCĄ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY: zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC PRZEDSZKOLU, PROPOZYCJE

.....
.....

OSOBY DOROSŁE, UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA (PODAĆ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)

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

OŚWIADCZENIE

I. Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola upoważnioną powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

II. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii.

III. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola.

IV. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola.

V. Oświadczam, że zapoznałam/ł em się z treścią Statutu Niepublicznego Przedszkola „Jedyneczka” w Elku i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

VI. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych przez przedszkole w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych w celu realizacji zadań statutowych przedszkola (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 833).

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca

data złożenia karty:.....

* niepotrzebne skreślić