

KARTA ZAPISU DZIECKA DO

Prywatnego Przedszkola Magdalena Jakubiak

Rok szkolny 2017/2018



--

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

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO	IMIĘ (IMIONA)											
DATA URODZENIA	PESEL Dziecka											
MIEJSCE URODZENIA	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

4. POBYT DZIECKA W Przedszkolu

OD (proszę wpisać datę) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">-</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>			-								RODZAJ POSIŁKÓW (proszę właściwie podkreślić)						
		-															
ILOŚĆ GODZIN DZIENNIE OD GODZ. DO GODZ. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">:</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">:</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>			:				:				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;">ŚNIADANIE</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">OBIAD</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">PODWIECZOREK</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">TAK / NIE</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">TAK / NIE</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">TAK / NIE</td> </tr> </table>	ŚNIADANIE	OBIAD	PODWIECZOREK	TAK / NIE	TAK / NIE	TAK / NIE
		:				:											
ŚNIADANIE	OBIAD	PODWIECZOREK															
TAK / NIE	TAK / NIE	TAK / NIE															

5. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Dane matki /prawnej opiekunki	Dane ojca / prawnego opiekuna
NAZWISKO	NAZWISKO
IMIĘ	IMIĘ
PESEL RODZICA	PESEL RODZICA
ADRES ZAMIESZKANIA	ADRES ZAMIESZKANIA
ADRES ZAMELDOWANIA	ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFONY KONTAKTOWE	TELEFONY KONTAKTOWE
E-MAIL:	E-MAIL:
MIEJSCE PRACY:	MIEJSCE PRACY:

6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) INFORMACJE DOT. DZIECKA

np. dieta, alergie, choroby przewlekłe, problemy zdrowotne itp.) oraz czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną (jeśli TAK proszę wpisać jaką)

7. OŚWIADCZENIE I ZGODA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w karcie zapisu do Przedszkola są zgodne z prawdą.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak w przypadku ich niepodania realizacja celu rekrutacyjnego, a w związku z tym przyjęcie dziecka do placówki nie będzie możliwe.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

8. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Zobowiązuję się do:

- 1) **Przyprowadzania do Przedszkola wyłącznie zdrowego dziecka**
- 2) Regularnego uiszczania opłat za przedszkole do **12-tego każdego miesiąca (rok przedszkolny trwa 12 miesięcy tj. od 01 września do 31 sierpnia kolejnego roku)**
- 3) Zapoznania się ze statutem i regulaminem Przedszkola oraz stosowania się do zawartych tam postanowień.
do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej danych.
- 4) Punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo, zgłoszoną w oświadczeniu
- 5) Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej danych
- 6) Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z Przedszkola z okresem wypowiedzenia zgodnym z terminem przewidzianym w umowie.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

9. UPOWAŻNIENIA I ZGODY RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

9a W razie nagłej potrzeby upoważniamy Przedszkole do podejmowania decyzji i przeprowadzania wszelkich niezbędnych czynności w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia naszego dziecka (wezwania pogotowia ratunkowego, lekarza, pielęgniarki) (proszę właściwie podkreślić)

TAK / NIE

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

9b Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku i wypowiedzi dziecka z uroczystości i sytuacji codziennych z życia przedszkola na stronie internetowej oraz w innych materiałach promujących placówkę. (proszę właściwie podkreślić)

TAK / NIE

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

9c Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka we wszelkich imprezach, wyjściach i wycieczkach organizowanych przez Przedszkole na terenie i poza teren placówki. (proszę właściwie podkreślić)

TAK / NIE

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

9e Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach Psychologiczno - Pedagogicznych prowadzonych przez psycholog i pedagoga przedszkolnego.

TAK / NIE

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
Miejscowość, data

Kartę zapisu dziecka przyjęłam dn.

.....
Podpis dyrektora

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB
DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Ja legitymująca (-cy) 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
1			
2			
3			
4			
5			

Uwaga: wpisać można tylko osoby pełnoletnie

.....
Miejscowość, data, podpis