Pieczęć przedszkola

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA 5-6 LETNIEGO

# DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO MONTESSORI ŚLIMACZKOWO, UL.KOLBE 9D, PIŁA

1. Zgłaszam dziecko na 10 godzin dziennie z 4 posiłkami od dnia.............................................

* Imiona i nazwisko dziecka .....................................................................................................
* Data i miejsce urodzenia ....................................................... Pesel dziecka .........................
* Stały adres zameldowania i zamieszkania dziecka ................................................................ .................................................................................................................................................
* Ewentualny inny, czasowy adres zamieszkania dziecka ........................................................
* Tel. domowy, komórkowy .....................................................................................................

2. Informuję, że dziecko zostało zapisane do Szkoły Podstawowej Nr .......................................

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

( Potwierdzenie szkoły podstawowej, pieczątka, podpis )

**I. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

## 

## MATKA OJCIEC

Imię i nazwisko .................................................... ...................................................................

Adres zam. ........................................................... ...................................................................

Rodzaj pracy: stała / zasiłek / urlop wychowawczy - podkreślić stała / dorywcza / zasiłek / bezrobotny - podkreślić

Miejsce pracy ...................................................... ....................................................................

Godziny pracy ..................................................... ....................................................................

Tel. do pracy ....................................................... ....................................................................

Rodzina: pełna / niepełna

Liczba dzieci w rodzinie wraz z dzieckiem zgłoszonym do przedszkola ....................................

Rodzeństwo: imię dziecka, wiek

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

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

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

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

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie np. stała choroba, wady rozwojowe itp. ............

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

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

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Nr i seria dowodu osob. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## II. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Zapewnienie regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia ( zgodnie z art. 14 b.1. Ustawy o systemie oświaty ).

Na bieżąco podawanie do wiadomości przedszkola jakiejkolwiek zmiany podanych informacji.

Regularne uiszczanie należnej ode mnie opłaty z tytułu korzystania dziecka z przedszkola.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych ( np. choroba dziecka ).

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i rodziny udostępniane są wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.

Piła, dnia ............................................

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

czytelny podpis matki / opiekunki czytelny podpis ojca / opiekuna

## III. DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Dziecko .....................................................................

a. zostało zakwalifikowane do Przedszkola od dnia ..................................................................

b. nie zostało zakwalifikowane do Przedszkola z powodu .........................................................

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

Piła, dnia ................................................. .........................................................

( podpis dyrektora Przedszkola )