**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Z ODDZIAŁEM INTEGRACYJNYM "SZCZĘŚLIWY KARPIK"**

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | **IMIĘ** | **DRUGIE IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA URODZENIA** | **MIEJSCE URODZENIA** |
|  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka( jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW:**

**Dane matki/prawnej opiekunki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Dane ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Inne telefony kontaktowe:**

|  |
| --- |
|  |

**Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **imię** | **nazwisko** | **pesel** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.). Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia****(**wypełnia przedszkole) | **Podpis rodziców/opiekunów prawnych** |

**INFORMACJE DODATKOWE**

**INFORMACJE OGÓLNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PYTANIE**  | **ODPOWIEDZ** |
| **Czy oboje rodzice/opiekunowie prawni uczestniczą w wychowaniu dziecka?** | **TAK /NIE** |
| **Czy dziecko wychowywane jest w rodzinie zastępczej?** | **TAK /NIE** |
| **Czy któreś z rodziców/opiekunów ma ograniczone prawa rodzicielskie?** | **TAK/NIE** |
| **Liczba dzieci w rodzinie?** |  |
| **Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko mówi zrozumiale dla otoczenia?** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?** | **TAK/NIE** |
| **Godziny pobytu dziecka w przedszkolu** | **OD ………..DO………..** |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDROWIA DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PYTANIE** | **ODPOWIEDZ** |
| **Czy dziecko urodziło się zdrowe** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko przebywało w szpitalu** **(z jakiego powodu)** |  |
| **Czy dziecko jest alergikiem? Na co jest uczulone?** |  |
| **Czy dziecko ma jakieś wady rozwojowe?** |  |
| **Czy dziecko przebywa pod stałą opieką specjalistyczną?** |  |
| **Inne ważne informacje o dziecku, rodzinie, które chcieliby przekazać rodzice/ opiekunowie prawni?** |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.). Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.**
2. **W trakcie roku przedszkolnego ważne wydarzenia oraz zdjęcia w przedszkolu będą rejestrowane i wykorzystywane do dokumentowania działalności przedszkola oraz jego promocji. Złożenie podpisu na niniejszym formularzu oznacza zgodę rodziców na umieszczanie takich zdjęć i filmów w broszurach i reklamach oraz stronach internetowych bez podawania imienia i nazwiska dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody**\*

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

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

1. **Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia**(wypełnia przedszkole) | **Podpis rodziców/opiekunów prawnych**(Wypełniają rodzice/opiekunowie) |
|  |  |

**Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka** (wypełnia dyrektor lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **„tak” lub „nie”** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Podpis i pieczątka osoby upoważnionej** **do przyjęcia dziecka do przedszkola** |
|  |