

# Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szk. 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Niepublicznego  
„Miś Uszatek” w Słupcy  
od dnia 01.09.2017



## DANE DZIECKA

**PESEL**

**Imię**

**Nazwisko**

**Data urodzenia**

Rok - miesiąc - dzień

**Miejsce urodzenia**

**Adres stałego zameldowania**

ulica

nr domu

nr lokalu

kod pocztowy

miejsowość

gmina

**Adres zamieszkania** (wypełnić tylko wówczas, kiedy jest różny od zameldowania)

ulica

nr domu

nr lokalu

kod pocztowy

miejsowość

gmina

**Szkołą rejonową dla dziecka jest** (wypełniają rodzice dzieci 5 i 6 letnich)

nazwa szkoły

adres

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Matka**

Imię

Nazwisko

nr telefonu

adres e-mail (czytelnie)

**Ojciec**

Imię

Nazwisko

nr telefonu

adres e-mail (czytelnie)

Inne nr telefonów na które można się kontaktować w sprawie dziecka (np. babci, dziadka, cioci, itp.)

Data

Podpis matki/opiekunki

Podpis ojca/opiekuna

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szk. 2017/2018

### Informacje dodatkowe:

(wstaw znak X w odpowiedniej kratce)

Dziecko jest na diecie (jeżeli TAK, proszę podać szczegóły diety) .....		
.....		
.....		
Dziecko zamieszkuje na terenie <b>Miasta Słupca</b>		
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli TAK, proszę załączyć kserokopię)		
Inne ważne informacje o dziecku (np. co lubi, a czego nie, czy uczęszczało już do przedszkola, czego się boi, z czym sobie nie radzi itp.).		
.....		
.....		

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w nieodpłatnych zajęciach dodatkowych (wstaw znak X w odpowiednich kratkach, jeżeli nie dotyczy Twojego dziecka wstaw „-“)	TAK	NIE
• religia	dotyczy dzieci ur. w 2011	
• terapia logopedyczna	dotyczy dzieci ur. w 2011	
• j. angielski	wszystkie dzieci	
• zajęcia muzyczno - rytmiczne	wszystkie dzieci	
• Koncerty Filharmonii Pomysłów	wszystkie dzieci	

### Zobowiązania rodziców/opiekunów dziecka do:

1. Podania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Przestrzegania postanowień statutu.
3. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole, w wyznaczonym terminie do **10 każdego miesiąca**.
4. Przyprawadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez inną dorosłą osobę do tego upoważnioną.
5. Przyprawadzania do przedszkola zdrowego dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach dla Rodziców.

### Wyrażam zgodę na:

1. Okresowe przeglądy czystości dziecka.
2. Publikowanie zdjęć dziecka z imprez, uroczystości i zajęć przedszkolnych na łamach lokalnej prasy, mediów oraz na stronie internetowej przedszkola.

### Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk., oświadczam że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznie dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w *Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola*.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych
4. Przy zapisie dziecka do przedszkola pobierana jest opłata wpisowa w kwocie **200,00 zł**. Którą należy wpłacić na konto p-la: **05 9681 0002 0022 6426 3000 0010** tytułem: imię i nazwisko dziecka, (Opłata wpisowa zostanie rozliczona w miesiącu wrześniu 2017, na poczet opłat bieżących).

Data

Podpis matki/opiekunki

Podpis ojca/opiekuna