NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE I SALA ZABAW

ul.Sportowa 30C, 97-340 Rozprza
tel. 729 360 446

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
BAJKOWO W ROZPRZY

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Przedszkola Bajkowo w Rozprzy przy ul.Sportowej 30c od dnia ….....

Dane osobowe dziecka

PESEL ….....

Imię i Nazwisko ….....

Drugie imię ….....

Data urodzenia ….....

Miejsce urodzenia ….....

Adres zamieszkania dziecka

Gmina……Miejscowość……Kod…….

Ulica……...Nr domu…….Nr lokalu……..

Adres zameldowania dziecka

Gmina…….Miejscowość……..Kod……..

Ulica……..Nr domu……Nr lokalu……

Dane Matki/opiekunki	**Dane Ojca/Opiekuna**
Imię……	Imię……..
Nazwisko……	Nazwisko…….
Adres zamieszkania……	Adres zamieszkania…….
……	…….
Telefony kontaktowe	Telefony kontaktowe
Dom……..	Dom…….
Praca…….	Praca……

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE I SALA ZABAW

ul.Sportowa 30C, 97-340 Rozprza
tel. 729 360 446

Informacje o dziecku:

1. Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica? (wpisać Tak lub Nie)…….

2.Czy dziecko jest wychowywane przez rodziców/opiekunów niepełnosprawnych? (wpisać Tak lub Nie)…….....

3.Czy dziecko jest w rodzinie zastępczej? (wpisać Tak lub Nie)……..

4.Czy dziecko ma orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? Lub orzeczenie o niepełnosprawności? (wpisać Tak lub Nie)……

5.Liczba dzieci w rodzinie?.....

6.Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?.....
……...

7.Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiego?.....
……

8.Czy dziecko bierze leki? Jeśli tak, to jakie?.....
……

9.Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka……
……

10.Czy dziecko nosi okulary, aparat słuchowy, itp.?.....

11. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczka, itp.)?.....
……

12.Czego nie może spożywać?.....
……

13.Czy dziecko przebyło jakieś urazy, złamania?.....
……

14. Czy dziecko ma stwierdzoną przez lekarza wadę postawy? Jeśli tak, to jaką?.....
……

15. Preferowane godziny przyprowadzania i odbioru dziecka…..

16.Inne uwagi……
……

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE I SALA ZABAW

ul.Sportowa 30C, 97-340 Rozprza
tel. 729 360 446

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obserwacji postawy ciała w celu zakwalifikowania do zajęć gimnastyki korekcyjnej.

…….
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Przedszkole Niepubliczne Bajkowo.

…….
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola, na imprezach i wycieczkach organizowanych przez przedszkole oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej przedszkola.

…….
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Nazwisko i Imię	Stopień Pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu

……. ……. …….
(data wypełnienia zgłoszenia) (podpis matki/opiekunki) (podpis ojca/opiekuna)

Zobowiązuje się do:

1) Przestrzegania Statutu Przedszkola,
2) Podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
3) Regularnego uiszczania opłat za przedszkole do **10 dnia każdego miesiąca**
4) Terminowego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną na karcie osób uprawnionych do odbioru dziecka
5) Przyprowadzanie do przedszkola tylko **zdrowego dziecka**
6) Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Pouczenia:

Uprzedzony o tym, że za złożenie fałszywego oświadczenia podlega się odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.
W przypadku nie dotrzymania terminu płatności Rodzic/Opiekun prawny dziecka zostanie obciążony odsetkami ustawowymi.
Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997r. z późn. zmianami/

……. …….
podpis rodzica/opiekuna prawnego Miejscowość, data