**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „Mali Podróżnicy”**

Proszę o przyjęcie od dnia………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka.....................................................................Pesel..................................... Adres zamieszkania ........................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia.................................................................................................................

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od................do...............

Pobyt dziecka w okresie wakacyjnym: nie/tak- lipiec/sierpień

Posiłki tak/nie

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW /**

MATKA: OJCIEC:

Imię.................................................................... .............................................................

Nazwisko........................................................... .............................................................

Pesel.............................................................….. .............................................................

Zakład pracy………………………………… ………………………………………... ………………………………………………… ………………………………………...

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

ZAKŁAD PRACY:

MATKI................................... KOMÓRKA............................................. **e-mail:**…………………….

OJCA...................................... KOMÓRKA............................................. **e-mail:**…………………….

TELEFON DOMOWY........................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

RODZINA ( rodzina pełna, jeden rodzic samodzielnie wychowuje, inne ważne informacje )

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

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

…………………………………………………………………………………………………...

1. **DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

Np. alergie. stałe choroby, wady rozwojowe, czy dziecko śpi w ciągu dnia itp.

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

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

  **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* + przestrzegania postanowień statutu i regulaminu przedszkola
	+ podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
	+ regularnego uiszczania opłat za przedszkole do 05 dnia każdego miesiąca
	+ przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania
	+ przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
	+ uczestniczenia w zebraniach rodziców
	+ powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca ( W okresie wypowiedzenia rodzice/opiekunowie są zobowiązani do opłacania opłaty stałej (odliczając wyżywienie proporcjonalnie do okresu wypowiedzenia).
	+ uiszczenia opłaty za rezerwację miejsca w przedszkolu w kwocie 390zł (bezzwrotne w przypadku rezygnacji).

# OŚWIADCZENIA

 **I.** Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

............................................................................................................................................................ imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

............................................................................................................................................................ imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

............................................................................................................................................................ imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez upoważniona powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

**II**. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody w nagłej sytuacji w przypadku braku możliwości telefonicznego kontaktu na interwencję medyczną.

**III.**Wyrażam zgodę **/** Nie wyrażam\* zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola, na tablicy ogłoszeń, na facebook.

**IV.** Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola.

**V.** Oświadczam, ze zapoznałem się z treścią Statutu Przedszkola Niepublicznego „Mali Podróżnicy” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

**VI.** Oświadczam, że przedłożone przez mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez przedszkole w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych w celu realizacji zadań statutowych przedszkola (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.883 ).

.

 data ………………………………………………………

 czytelny podpis matki i ojca /prawnych opiekunów /