

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
ZGROMADZENIA SIÓSTR SŁUŻEBNICZEK P.W. ŚW. JÓZEFA
W KOLBUSZOWEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

I. Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Numer Szkoły Podstawowej w rejonie której dziecko ma stałe zameldowanie

.....

Pobyt dziecka w przedszkolu:

Dziecko będzie korzystać z posiłków: śniadanie

obiad.....

podwieczorek.....

Nie będzie korzystać z posiłków

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW /OPIEKUNÓW

| | MATKA | OJCIEC |
|---|------------------------|------------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Miejsce zamieszkania | | |
| Rodzaj pracy: | Stała/dorywcza/zasiłek | Stała/dorywcza/zasiłek |
| Miejsce pracy | | |
| Stanowisko: | | |
| Numer telefonu | | |
| Inny numer telefonu w razie konieczności np. dziadkowie | | |

RODZENSTWO: (podać imiona)

.....

RODZINA: pełna, niepełna, zastępcza (proszę podkreślić)

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, np. stała choroba, alergie, wady rozwojowe, inne (ważne ze względu na zdrowie i bezpieczeństwo dziecka w czasie pobytu w przedszkolu)

.....

.....

Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola:

| Imię i nazwisko | Nr dowodu osobistego | Pokrewieństwo | Nr telefonu |
|-----------------|----------------------|---------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis rodziców/ opiekuna prawnego)

III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie

.....
data

.....
(podpis rodziców/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany.....oświadczam,

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, adres, aktualne miejsce pracy, numer telefonu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez Przedszkole Niepubliczne Zgromadzenia Sióstr Służebniczek NMP NP pw. św. Józefa w Kolbuszowej w celu realizacji zadań wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych w stosunku do córki/ syna

.....
data

.....
(podpis rodziców/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na fotografowanie, publikowanie fotografii i informacji z życia przedszkola na stronach internetowych placówki, w kronice przedszkolnej i tablicach ściennych zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

.....
data

.....
(podpis rodziców/ opiekuna prawnego)

