

KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

(Kartę należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy podkreślić odpowiednio TAK lub NIE).

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola (nazwa przedszkola):

Publiczne Przedszkole LiPi we Wrocławiu

Adres przedszkola:

Ul. Cynamonowa 6,51-180 Wrocław

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL										
NAZWISKO				IMIĘ				DRUGIE IMIĘ		
Data Urodzenia				Miejsce urodzenia						

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

NAZWISKO		IMIĘ	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

DANE ZAKŁADU PRACY (matki/opiekunki prawnej dziecka)

TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Dom:	Praca:	Tel. komórkowy:

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

NAZWISKO		IMIĘ	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

DANE ZAKŁADU PRACY (ojca/opiekuna prawnego/dziecka)

--	--	--

TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dom:	Praca:	Tel. komórkowy:

POBYT DZIECKA**POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE**

Dzienny pobyt dziecka w przedszkolu	Od godz.	do	(proszę wpisać zakres godzin)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	-------------------------------------	-------------------------------------

Informacja o stanie zdrowia dziecka, która może mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady, alergie itp.

--

ZGODA RODZICÓW**Wyrażam zgodę****Nie wyrażam zgody**

Na umieszczenie zdjęć mojego dziecka i jego prac z: zajęć w przedszkolu, imprez przedszkolnych i środowiskowych i konkursów w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej i w serwisie internetowym przedszkola.

Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola

wpisać można tylko osoby pełnoletnie

Ja..... legitymujący się dowodem osobistym nr.....
(imię i nazwisko)

upoważniam do odbioru mojego dziecka.....

(imię, nazwisko dziecka oraz grupa)

z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

Data wypełnienia zgłoszenia.....

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- 1) Przyprowadzenia do przedszkola zdrowego dziecka,
- 2) Regularnego uiszczania należnych opłat z tytułu korzystania mojego dziecka z przedszkola w wyznaczonym terminie,
- 3) Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
- 4) Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wyprzedzeniem,
- 5) Przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- 6) Podpisania umowy cywilnoprawnej

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr. 101, poz 926 z późniejszymi zmianami).

.....

Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....

data i podpis ojca/opiekuna prawnego