

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2018/2019
Niepubliczne Integracyjne Przedszkole Świętego Józefa
w Biczycach Dolnych

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola:

Dane dziecka:

Dane osobowe:

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		

Adres zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Informacje dodatkowe:

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko rodziców bezrobotnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Liczba dzieci w rodzinie (wpisać imię i wiek) 	
Oczekiwane godziny pobytu dziecka w przedszkolu (wpisać godziny od - do)	
Rodzina zgłoszonego dziecka korzystają z pomocy opieki społecznej (jeżeli TAK wymagane zaświadczenie) (wpisać „TAK” lub „NIE”)	

Dane rodziców /prawnych opiekunów:**Dane matki/prawnej opiekunki:**

PESEL	Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki:

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Dane ojca/prawnego opiekuna:

PESEL	Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna:

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Zakład pracy matki/prawnej opiekunki:

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/prawnego opiekuna:

Nazwa i adres zakładu pracy

----------------------	----------------------

Inne telefony kontaktowe:

----------------------	----------------------	----------------------

Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola:

Imię	Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.) Zostałam/em pouczone/a o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data przyjęcia zgłoszenia

ojca/opiekuna:**(wypełnia Przedszkole)**

Podpis (czytelny) matki/opiekunki i

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka:

Data	„TAK” lub „NIE”

**Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia
dziecka
do Przedszkola:**

--

Załączone dokumenty:

Kserokopia skróconego aktu urodzenia (<i>wpisać „TAK” lub „NIE”</i>)	
Inne (<i>wpisać „TAK” lub „NIE”</i>)	