



e-mail: teczowe-przedszkole@o2.pl // tel: 888 24 00 22 // www: www.teczowe.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Proszę o przyjęcie _____ imię i nazwisko dziecka

Ur _____ w _____
data urodzin miejsce urodzenia

Zamieszkałego w _____
dokładny adres zamieszkania-miejscowość ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy

Zameldowanego _____
dokładny adres zameldowania – podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania

PESEL dziecka _____

Informacje o rodzicach / prawnych opiekunach

MATKA

OJCIEC

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres: _____

Zawód: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Godziny pracy: _____

Informacje o dziecku

Alergie / Diety eliminacyjne

Informacja o przyjmowanych lekach nauczyciel może podać leki dziecku przewlekle choremu tylko na podstawie otrzymanego od rodzica zaświadczenia lekarskiego, wskazującego na taką konieczność i określającego sposób i okres jego podawania

Pozostałe informacje mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam następujące osoby:

| | | |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Numer dowodu osobistego</i> | <i>Numer telefonu</i> |
| _____ | _____ | _____ |
| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Numer dowodu osobistego</i> | <i>Numer telefonu</i> |
| _____ | _____ | _____ |
| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Numer dowodu osobistego</i> | <i>Numer telefonu</i> |
| _____ | _____ | _____ |
| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Numer dowodu osobistego</i> | <i>Numer telefonu</i> |

Prosimy o zaznaczenie poniższych punktów:

1. Uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach/spacerach poza terenem przedszkola.

Wyrażam zgodę *Nie wyrażam zgody*

2. Fotografowanie mojego dziecka i wykorzystanie jego wizerunku tylko w celach statutowych przedszkola.

Wyrażam zgodę *Nie wyrażam zgody*

3. Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną?

TAK *NIE*

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie;
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- uczestniczenia w zebraniach i życiu społecznym przedszkola

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018r. poz.1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celach wyznaczonych przez Administratora. Administratorem danych jest Niepubliczne Przedszkole „Tęczowe Przedszkole”, na podstawie Regulaminu RODO, który jest dostępny w siedzibie Administratora.

CZYTELNY PODPIS RODZICA(ÓW) / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Adnotacje (wypełnia przedszkole)