



e-mail: [przedszkole@teczowe.edu.pl](mailto:przedszkole@teczowe.edu.pl) // tel: 888 24 00 22 // www: [www.teczowe.edu.pl](http://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)**