

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2023/2024
Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi
im . Św. Jana Pawła II
34-606 Łukowica 612

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola:

Dane osobowe dziecka:

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe:

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

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:**Zakład pracy ojca/prawnego opiekuna:**

Nazwa i adres zakładu pracy

Nazwa i adres zakładu pracy

--	--

Inne telefony kontaktowe:

--	--	--

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO). Zostałam/em pouczona/y 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.

Gwarancją rezerwacji miejsca jest opłata czesnego w wysokości 300 zł za pierwszy miesiąc. przelewem na konto: **Anna Trystuła** (Santander Bank Polska S.A.) nr **38 1090 2590 0000 0001 3724 6456** ze wskazaniem imienia i nazwiska dziecka lub gotówką w kasie Przedszkola.

Data przyjęcia zgłoszenia

(wypełnia Przedszkole)

--

Podpis (czytelny) matki/opiekunki i ojca/opiekuna:

--

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka:

Data

„TAK” lub „NIE”

--	--

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

--