

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA ZGROMADZENIA SIÓSTR ŚW. ELŻBIETY
W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

Proszę o przyjęcie

imiona i nazwisko dziecka

.....

PESEL

data urodzenia

miejsce urodzenia

do Przedszkola Zgromadzenia Sióstr Św. Elżbiety w Kątach Wrocławskich na 9 godzin
dziennie i na trzy posiłki od dnia

Adres zameldowania dziecka

miejscowość

kod pocztowy

.....

ulica

gmina

Miejsce zamieszkania dziecka

miejscowość

kod pocztowy

.....

ulica

gmina

I. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

TELEFON DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU

Matka / Opiekunka

Ojciec / Opiekun

imię.....

imię.....

nazwisko

nazwisko

nr telefonu

nr telefonu

e -mail.....

e -mail

adres zameldowania

adres zameldowania

.....

.....

miejsce zamieszkania

miejsce zamieszkania

.....

.....

miejsce pracy

miejsce pracy

.....

.....

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Rodzina: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

Rodzeństwo dziecka : (proszę wpisać imiona i rok urodzenia)

1.
2.
3.

III. DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

L.p.	Pytanie	Odpowiedź
1.	Czy dziecko jest zdrowe?	
2.	Na co choruje?	
3.	Czy dziecko jest alergikiem?	
	Na co jest uczulone?	
4.	Informacje o dziecku, które chcielibyście Państwo przekazać.	

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania Statutu Przedszkola.
2. Aktualizacji w/w danych.
3. Przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Informowania o wszelkich zmianach dotyczących sytuacji dziecka i jego rodziny, mogących mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu.
5. Regularnego i terminowego uiszczania opłat (w przypadku zalegania z opłatami za dwa miesiące, decyzją siostry dyrektor dziecko może być skreślone z listy).
6. Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z Przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

Biorąc pod uwagę katolicki charakter wychowania w Przedszkolu, oświadczam że chcę by moje dziecko było formowane w duchu chrześcijańskich wartości oraz zobowiązuję się do współpracy w jego religijnym wychowaniu.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję następujące dni wolne w Przedszkolu:

1. Miesięczną przerwę wakacyjną – lipiec lub sierpień.
2. Przerwę Bożonarodzeniową
3. Wielki Piątek.
4. Piątek po Bożym Ciele i inne dni wolne związane ze świętami narodowymi, kościelnymi i innymi wydarzeniami.

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
podpis matki / opiekunki

.....
podpis ojca / opiekuna

Oświadczenie:

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie na niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

.....
podpis matki / opiekunki

.....
podpis ojca / opiekuna

OŚWIADCZENIE

Do odbierania dziecka.....

.....
imiona i nazwisko

z Przedszkola Zgromadzenia Sióstr Św. Elżbiety w Kątach Wrocławskich

upoważniam następujące pełnoletnie osoby:

imię nazwisko

seria i nr dowodu osobistego

nr telefonu do

kontaktu

.....
.....
.....
.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka, od momentu jego odebrania przez wskazaną powyżej upoważnioną przeze mnie osobę.

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
podpis matki / opiekunki

.....
podpis ojca / opiekuna

Wyrażam zgodę by moje dziecko uczestniczyło we wszelkich imprezach, wyjściach i wyjazdach organizowanych na terenie i poza terenem placówki.

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
podpis matki / opiekunki

.....
podpis ojca / opiekuna

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w Załączniku nr 1 do Karty Zgłoszenia Dziecka do przedszkola, dla celów edukacyjnych oraz do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

.....
podpis matki / opiekunki

.....
podpis ojca / opiekuna