**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA OKRES PRZERWY WAKACYJNEJ.**

**(01.07.2022 r. - 31.08.2022 r. )**

**I. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię nazwisko dziecka** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Pesel** |  |
| **Adres zamieszkania / zameldowania**  **( jeżeli jest inny niż adres zamieszkania )** |  |

**II. Dane rodziców / opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki / opiekunki** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/ opiekuna** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wstaw znak X w odpowiedniej kratce** | **TAK** | **NIE** |
| **Dziecko jest na diecie ( jeżeli Tak, proszę podać szczegóły diety).**  …................................................................................................................................  .................................................................................................................................... |  |  |
| Dziecko zamieszkuje na terenie **Gminy Ostrów Mazowiecka.** |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ( jeśli Tak , proszę załączyć kserokopię) |  |  |
| Inne ważne informacje o dziecku (np. co lubi, a czego nie, czy uczęszczało już do przedszkola, czego się boi, z czym sobie nie radzi itp.  …......................................................................................................................................................................................................................................................................  …..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |  |

**Zobowiązania rodziców / opiekunów dziecka do:**

1. Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych niżej

informacjach.

2. Przestrzegania postanowień statutu.

3. Terminowego uiszczania opłat za przedszkole, w wyznaczonym terminie do

**05 każdego miesiąca.** Opłat dokonuje się we właściwym banku na podany

przedszkolu numer konta. Za nieterminowe wpłaty będą naliczane odsetki

ustawowe.

4. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez inną

dorosłą osobę do tego upoważnioną.

5. Przyprowadzanie do przedszkola zdrowego dziecka.

6. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.

**Wyrażam zgodę na:**

1. Publikowanie zdjęć dziecka z imprez, uroczystości i zajęć przedszkolnych

na łamach lokalnej prasy, mediów oraz na stronie internetowej przedszkola.

2. Okresowe przeglądy czystości dziecka.

Oświadczam, że na:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233k.k., oświadczam że

podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji

podanych danych może zażądać niezwłocznie dostarczenia wymaganych

dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany na

**,,Karcie wakacyjnej zgłoszenia dziecka do przedszkola”.**

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w

formularzu do celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez

Przedszkole zadań statutowych. Zostałam/em poinformowany o klauzuli

poufności w zakresie przetwarzania moich i dziecka danych osobowych.

…..............................................

Podpis rodzica/ opiekuna

**III. Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych**

**osób do przyprowadzana i odbioru dziecka z placówki.**

( upoważnić można tylko osoby pełnoletnie )

Ja …........................................................................ legitymujący się dowodem

( imię i nazwisko rodzica)

osobistym o numerze …..................................... upoważniam do przyprowadzania   
i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Termin pobytu dziecka w przedszkolu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa placówki** | **Terminy dyżuru placówek** | **Deklarowany okres pobytu dziecka** |
| 1 | **Przedszkole Samorządowe  w Komorowie** | **01.07.2022 r. - 15.07.2022 r** |  |
| 2 | **Oddział przedszkolny  w Nagoszewie** | **18.07.2022 r. - 01.08.2022 r.** |  |
| 3 | **Oddział przedszkolny  w Jelonkach** | **02.08.2022 r. - 17.08.2022 r.** |  |
| 4 | **Oddział przedszkolny  w Jasienicy** | **18.08.2022 r. - 31.08.2022 r.** |  |

**Godziny pobytu dziecka w placówce:** od ….............. do ….................

( przedszkole jest czynne od 6.30 do 16.30)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data Podpis matki / opiekunki Podpis ojca/ opiekuna