**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

DO PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

**NA OKRES PRZERWY WAKACYJNEJ**

**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 |  |

**III. TERMIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa placówki** | **Terminy dyżuru placówek** | **Deklarowany okres pobytu dziecka** |
| 1 | **Przedszkole Samorządowe w Komorowie** |  |  |
| 2 |  **Oddział przedszkolny w Jelonkach**  |  |  |
| 3 | **Oddział przedszkolny w Jasienicy** |  |  |
| 4 | **Oddział przedszkolny w Nagoszewie** |  |  |

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

(przedszkole jest czynne od 6.30 do 16.30)

**IV. 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.…......................................................................................................................................................................................................................................................................…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |  |

**V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH**

 **OSÓB DO PRZYPROWADZANA I ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

 (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Ja …................................................................................ legitymujący się dowodem ) osobistym

 ( imię i nazwisko rodzica)

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

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

**VI. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233k.k. oświadczam, że dane podane w ,,Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego na okres przerwy wakacyjnej”, zwanej dalej Kartą, 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 w Karcie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie do celów rekrutacyjnych oraz związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola / oddziału przedszkolnego.
4. Zostałam/em poinformowany o klauzuli poufności w zakresie przetwarzania danych osobowych moich i dziecka.
5. **Niniejszym zobowiązuję się do:**
6. podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w informacjach podanych
w Karcie;
7. przestrzegania postanowień statutu przedszkola / oddziału przedszkolnego;
8. terminowego uiszczania opłat za przedszkole, w wyznaczonym terminie do **5 każdego miesiąca** (opłat dokonuje się we właściwym banku, na podany numer konta);
za nieterminowe wpłaty będą naliczane odsetki ustawowe;
9. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez inną dorosłą osobę do tego upoważnioną;
10. przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka;
11. uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.
12. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) **na:**
13. publikowanie zdjęć dziecka z imprez, uroczystości i zajęć przedszkolnych na łamach lokalnej prasy, mediów oraz na stronie internetowej przedszkola,
14. okresowe przeglądy czystości dziecka.

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

 Data Podpis matki / opiekunki Podpis ojca/ opiekuna