

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA CENTRUM LOGOPEDYCZNEGO
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI I ODDZIAŁAMI SPECJALNYMI
W JASTRZĘBIU ZDROJU UL. 1 MAJA 13 A
NA ROK SZKOLNY 201.../201...**

Wniosek złożono dnia:

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

PESEL:	Imię:	Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:		

1. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ul.	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	

2. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA - (wskazać jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

Ul.	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	

3. DANE MATKI / OPIEKUNKI	4. DANE OJCA / OPIEKUNA
Imię:	Imię:
Nazwisko:	Nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:	Adres zameldowania:
Tel. kontaktowe:	Tel. kontaktowe:
Nr i seria dowodu osobistego:	Nr i seria dowodu osobistego:
e-mail:	e-mail:

II POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od: do:

2. Korzystanie z posiłków w grupach: (należy podkreślić)

a) śniadanie 8:30 – 10.00

b) obiad 11:30 – 13.00

c) podwieczorek 14:00 – 15.00

3. Inne uwagi rodzica / opiekuna o dziecku:

a) stan zdrowia:

.....

b) alergie:

.....

c) diety zdrowotne:

.....

d) potrzeby specjalne:

.....

e) przebyte choroby zakaźne:

.....

f) przebyte zabiegi, kontuzje:

.....

4. Zobowiązania rodzica / opiekuna:

1. Podawanie do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Przyrowadzanie i odbieranie dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną do odbierania.
3. Przyrowadzanie do przedszkola tylko zdrowego dziecka .
4. Terminowe dokonywanie wpłat za przedszkole.

III OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w ankiecie są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę (Nie wyrażam zgody) na wykorzystywanie zdjęć dziecka z prowadzonych w przedszkolu zajęć stymulacyjnych, terapeutycznych, edukacyjnych , innych dotyczących specyfiki działania przedszkola dla celów badawczo- naukowych oraz umieszczanie zdjęć z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę. *
3. Oświadczam, że udzielone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów naukowo badawczych oraz edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Data zgłoszenia: (dzień - miesiąc - rok)	Podpis matki / opiekunki	Podpis ojca / opiekuna

* Proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź.

IV UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA:

Upoważniam do odbioru z przedszkola i powierzam odpowiedzialność za moje dziecko następującym osobom:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego

V. ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

W WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ PRZEDSZKOLE NA TERENIE JASTRZĘBIA-ZDROJU I POZA NIM ORAZ W SPACERACH POZA TEREN PRZEDSZKOŁA

Zezwalamy naszemu dzieckuna udział w wycieczkach i spacerach .

Jednocześnie informujemy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i spacerach.

W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem wycieczek i spacerów.

VI. SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA PRZEDSZKOŁA, PROPOZYCJE

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

Czytelny podpis:

Matki / prawnego opiekuna

Ojca / prawnego opiekuna