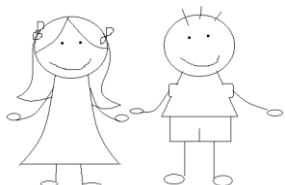


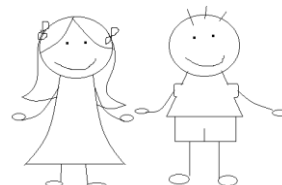
pieczęć przedszkola

Wpłynęło dnia.....

(podpis osoby przyjmującej kartę)



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA



Publiczne Przedszkole Samorządowe
ul. Bohaterów Września 10, 26-910 Magnuszew

Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Imię i nazwisko dziecka	

PESEL _____	ur.	Data urodzenie (dzień-miesiąc-rok) ____ - ____ - ____
PESEL _____	ur.	Data urodzenie (dzień-miesiąc-rok) ____ - ____ - ____

Dziecko będzie uczęszczać do Samorządowego przedszkola przez		godzin dziennie
--	--	-----------------

Proszę znakiem X zaznaczyć wybraną/wybrane opcje żywienia

W tym czasie będzie korzystało	<input type="checkbox"/>	Śniadania
	<input type="checkbox"/>	Obiad
	<input type="checkbox"/>	Podwieczorku

Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)	

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej	Nr dowodu tożsamości matki/ opiekunki prawnej
Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej	Telefon kontaktowy
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawego	Nr dowodu tożsamości ojca/opiekuna prawego
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawego	Telefon kontaktowy

Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka / opiekunka prawna dziecka pracuje w	Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu	w godzinach	
Ojciec / opiekun prawny dziecka pracuje w	Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu	w godzinach	

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowania dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby, itp.)

--

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczam, że:

1. Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym/..... w godzinach od.....do..... i zobowiązuje się do regularnego- nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca- ponoszenia kosztów za żywienie oraz kosztów pobytu (opłata stała) dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są mi znane i akceptuję je.
3. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/ prawnymi opiekunami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora przedszkola- w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu- danych osobowych naszych i dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz. UE Nr 119) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.). Administratorem danych jest dyrektor przedszkola.

Miejscowość i data

--

Podpis matki/ opiekunki prawnej

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

--	--

Decyzja o przyjęciu dziecka

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte do Publicznego Przedszkola Samorządowego w Magnuszewie na godzin pobytu dziennie i Posiłki, od dnia.....do dnia.....

Podpis przewodniczącej komisji

Podpis członków komisji

--	--