

KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W CHARBROWIE

(Kartę zapisu wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Kartę zapisu należy wypełnić drukowanymi literami, przy oznaczeniu * podkreślić właściwe)

I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			Nazwisko	
Imię		Drugie imię																			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia																			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA																					
Miejscowość																					
Ulica		nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>nr mieszkania</td><td></td></tr></table>			nr mieszkania															
		nr mieszkania																			
Kod pocztowy		Pocztą																			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Miejscowość							
Ulica		nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>nr mieszkania</td><td></td></tr></table>			nr mieszkania	
		nr mieszkania					
Kod pocztowy		Pocztą					

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
Imię i Nazwisko		

Informacja o zatrudnieniu

Zakład pracy		
Numery telefonów kontaktowych		
Zakład pracy		
Telefon komórkowy		
Telefon domowy		
Adres e-mailowy		

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Dziecko korzystać będzie z usług przedszkola w godzinach			
Wyżywienia w ilości posiłków	Śniadanie *	Obiad *	Podwieczorek *

Wyrażam życzenie organizacji nauki religii w przedszkolu oraz uczestnictwa w niej mojego dziecka	TAK *	NIE *
Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola.	TAK *	NIE *

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 29 października 1997 r. nr 133, poz. 883 i zgodnie z Zarządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. nr 23, poz. 225) powyższe dane są zebrane w celu zapisu dziecka do przedszkola i szybkiego kontaktu z rodzicami w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej. Umowa obowiązuje jeden rok przedszkolny, tj. od 1 września do 30 czerwca następnego roku. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych ww. formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2010/ 2011.

V. Kolejne preferowane przedszkola/e dla zgłaszanego dziecka :

Zobowiązuję się do :

- (1) przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka a po chorobie przedstawiania zaświadczenia, że dziecko jest zdrowe,
- (2) regularnego uiszczania należnych opłat za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonym terminie,
- (3) przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, pisemnie upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- (4) przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
- (5) uczestniczenia w zebraniach dla rodziców,
- (6) po przyjęciu, podpisania umowy w sprawie korzystania przez dziecko z opieki przedszkolnej.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Data wypełnienia zgłoszenia - Charbrowo, dnia

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....zakwalifikowała, nie zakwalifikowała*
dziecko z powodu.....

Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej :

Podpis i pieczęć Dyrektora