



Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość !

Uwagi: kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców, prawnych opiekunów i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają Dyrektorowi do wglądu dokument stwierdzający tożsamość i datę urodzenia dziecka.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ŻŁOBKA
FAIR PLAY W CZARNOCHOWICACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
urodzonego dnia.....w.....
do placówki (żłobek/ przedszkole) od godz.do godz. w tym
..... posiłki dziennie od dnia.....

Dane dziecka:

Adres zamieszkania dziecka.....

PESEL dziecka.....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności NIE/ TAK, jakim?
.....

Czy dziecko ma rodzeństwo – jeśli tak proszę podać liczbę i wiek rodzeństwa
.....

Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy.....

Mail.....PESEL matki.....

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy.....

Mail.....PESEL ojca.....

Dowiedzieliśmy się o przedszkolu.....

Zobowiązuję się do:

- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole – do 10 każdego miesiąca,
- Podawania zmian w danych do wiadomości Dyrektora Przedszkola,
- Przyrowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

PLACÓWKA: CZARNOCHOWICE

Karta zdrowia dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

Choroby przewlekłe: nie / tak, jakie:

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

Uczulenia nie / tak, jakie:

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

Inne uwagi (w przypadku braku uwagi proszę wpisać BRAK):

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na informowanie drogą mailową o bieżących sprawach dotyczących funkcjonowanie placówki (info o wycieczkach; przesyłanie linków do zdjęć, menu, planów zajęć, itp.)

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w obserwacji psychologa oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w zajęciach i obserwacji logopedy oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka na zdjęciach i umieszczanie ich np. na stronie internetowej przedszkola i innych dokumentach potwierdzających realizację działań placówki, ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam / nie wyrażamⁱ (1) zgody na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

1) niepotrzebne skreślić