



Bydgoszcz, dnia

**Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola Niepublicznego Tatrzański Las
85-794 Bydgoszcz, ul. Stanisława Witkiewicza 3 os. Fordon**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
/ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/

do Przedszkola Niepublicznego Tatrzański Las w roku szkolnym/.....

od dnia.....

I. Dane osobowe dziecka:

Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania, jeśli jest inny niż adres zamieszkania	

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Data urodzenia	Data urodzenia
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Adres zameldowania	Adres zameldowania
Telefon komórkowy	Telefon komórkowy

e-mail	e-mail
Nazwa i adres zakładu pracy	Nazwa i adres zakładu pracy
Telefon do pracy	Telefon do pracy

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

UPOWAŻNIENIE

Jalegitymujący się dowodem osobistym o serii i numerze..... upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola osoby wymienione poniżej:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo

*Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez pełnoletnią osobę wskazaną powyżej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

- Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Przedszkolu Niepublicznym Tatrzański Las naszego dziecka, danych osobowych naszych, oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Niepubliczne Tatrzański Las zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

- Wyrażam/y zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na

stronie Internetowej i Facebook przedszkola oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

*) Niepotrzebne skreślić

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Dane dotyczące dziecka:

a) czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?.....

b) przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia.....

.....

c) alergie pokarmowe/uczulenia.....

.....

d) czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....

.....

e) czy dziecko śpi w ciągu dnia? /proszę podać godziny/.....

f) jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?.....

.....

g) czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej?.....

.....

h) czy dziecko przyjmuje leki na stałe? (jakie?).....

.....

i) orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu – od.....do.....

j) czy dziecko będzie korzystało z dodatkowych odpłatnych zajęć prowadzonych w przedszkolu takich jak: zajęcia taneczne, zajęcia sportowe, zajęcia teatralne? Jeśli tak to z jakich?

k) inne informacje dotyczące dziecka, o których Rodzice chcieliby poinformować:
.....
.....
.....

2. Dane dotyczące rodzeństwa (proszę wpisać imię i rok urodzenia)

.....
.....

IV. Zobowiązania rodziców (opiekunów prawnych) dziecka.

1. W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:
- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
 - podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
 - **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie,
 - przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną,
 - przyprawdzania do przedszkola **zdrowego** dziecka.

.....
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

V. Warunkiem przyjęcia dziecka do Przedszkola Niepublicznego Tatrzański Las w Bydgoszczy jest uiszczenie opłaty wpisowego w wysokości 350 PLN na konto Alior Bank 10 2490 0005 0000 4530 5800 4641

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Przedszkola Niepublicznego Tatrzański Las.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

Decyzja Dyrektora Przedszkola Niepublicznego Tatrzański Las w Bydgoszczy

Dyrektor w dniu

a) zakwalifikował dziecko od dnia

b) nie zakwalifikował dziecka z powodu.....

.....

Data

.....

Podpis dyrektora