

Załącznik nr 1 do umowy.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „AKADEMIA MALUCHÓW”
w Słupsku, ul. Bolesława Chrobrego 69**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka do placówki przedszkolnej:

I. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania - kod pocztowy - miejscowość - ulica - numer domu - numer mieszkania		
Telefon kontaktowy		
e-mail		
Nazwa i adres zakładu pracy.		

III. Inne informacje o dziecku:

1. Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej? (właściwie zaznaczyć)
TAK NIE

jeśli tak, to jakiej?

.....

2. Alergie?

.....

3. Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia?(cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć przedszkole):

.....

.....

4. Inne uwagi o dziecku:

.....

.....

.....

IV. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka zobowiązują się do:

1. Zapoznania się ze statutem placówki przedszkolnej oraz przestrzegania jego postanowień.
2. Przekazywania do wiadomości placówki przedszkolnej wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Przyrowadzania do przedszkola tylko **dziecka zdrowego**.
4. Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych dla rodziców.
5. Powiadomienia Dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej, z dwu - miesięcznym wyprzedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca. Nie można jednak złożyć rezygnacji z miesiąca lipca i sierpnia!

V. Oświadczenie - upoważnienie do odbierania dziecka z przedszkola.

Oświadczymy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola lub dołączymy pisemne upoważnienie (**Załącznik nr 1** - do Karty zgłoszenia dziecka) dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

.....
(lub podpisy opiekunów prawnych)

VI. Zobowiązanie do obowiązkowego ubezpieczenia dziecka

Ja, niżej podpisany/a zobowiązuje się pokryć koszty ubezpieczenia mojego dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków

(imię i nazwisko dziecka)

w ramach pobytu i uczestniczenia dziecka w zajęciach w przedszkolu „**Akademia Maluchów**”, które mieści się w Słupsku, przy ul. Bolesława Chrobrego 69.

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

.....
(lub podpisy opiekunów prawnych)

VII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

1. Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w placówce przedszkolnej naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Wyrażam/y zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji placówki przedszkolnej, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.
4. Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

.....
(lub podpisy opiekunów prawnych)

Załącznik nr 1 - do Karty zgłoszenia dziecka

UPOWAŻNIENIE

do odbioru z przedszkola dziecka.....następujące osoby:

1

.....
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

2

.....
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

3

.....
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Ślupsk, dnia

.....
podpis matki /opiekuna

.....
podpis ojca/opiekuna

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach własnych moich danych osobowych przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Ślupsk, dnia

.....
podpis matki/opiekuna

.....
podpis ojca/opiekuna

**UPOWAŻNIENIE STAŁE DLA RODZĘŃSTWA DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA „AKADEMIA MALUCHÓW”**

Upoważniam córkę/syna (imię i nazwisko)

w wieku do odbierania z przedszkola córki/syna
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie dziecka.

Ślupsk, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca