



Przedzkole Niepubliczne „U Boba”
ul. Szpitalna 20
88-400 Żnin

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „U BOBA”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Niepublicznego „U Boba”

od dniado dnia..... od godz. do godz.

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL											Nazwisko		
Imię											Drugie imię		
Data urodzenia											Miejsce urodzenia		
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <i>Proszę dołączyć kserokopię.</i>											TAK	NIE	
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:										
Dziecko posiada aktualną książeczkę szczepień. <i>(Ksero książeczki)</i>											TAK	NIE	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo				Powiat			
Gmina							
Miejscowość							
Ulica				nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy				Poczta			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

Województwo				Powiat			
Gmina							
Miejscowość							
Ulica				nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy				Poczta			

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Status prawny	Matka/Opiekun	Ojciec/Opiekun
Imię		
Nazwisko		
Numer i seria dowodu osobistego		
Pesel		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy	-	-

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	

WYRAŻAM ZGODĘ NA:

Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego.	TAK	NIE
Wstępne badania logopedyczne i w przypadku stwierdzenia wady wymowy pomoc logopedyczną.	TAK	NIE
Pomoc psychologiczno-pedagogiczną udzielaną przez specjalistę, wynikającą z przepisów prawa oświatowego.	TAK	NIE
Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej przedszkola.	TAK	NIE
Na wyjście dziecka na spacerzy poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez przedszkole wycieczkach autokarowych.	TAK	NIE
Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy.	TAK	NIE

OŚWIADCZENIA;

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem Przedszkola i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. Poz. 922).*
2. *Oświadczam, że przedłożone w niniejszym wniosku dane, są zgodne ze stanem faktycznym.*

Data

Podpis matki /ojca/ opiekuna prawnego.....