

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLI PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ MIASTO SŁAWNO

Kartę zgłoszenia należy wypełnić czytelnie

Przedszkolem pierwszej preferencji dla mojego dziecka jest Przedszkole nr, a kolejnej
Przedszkole nr

Karta może być złożona tylko do jednego, preferowanego w pierwszej kolejności przedszkola

Zgłaszam dziecko..... od dnia.....
(wpisać imię i nazwisko dziecka)

Deklaruję, iż moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków :

śniadanie, obiad, podwieczorek (odpowiednie podkreślić)

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu ponad czas realizacji podstawy programowej

Od godz. do godz.	godzina	Proszę zaznaczyć znakiem „ x” deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu
6.30 – 7.00	0,5 godziny płatnej(1,56)	
7.00 – 8.00	1 godzina płatna (3,13)	
8.00 – 13.00	5 godzin -realizacja podstawy programowej – godziny bezpłatne	
13.00 – 14.00	1 godzina płatna (3,13)	
14.00 – 15.00	1 godzina płatna (3,13)	
15.00 – 16.00	1 godzina płatna (3,13)	

I. DANE O DZIECKU

1.Data i miejsce urodzenia.....

2. PESEL dziecka.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Adres zameldowania(jeśli inny niż zamieszkania).....

.....

5. Inne, ważne informacje o dziecku (np. niepełnosprawność potwierdzona stosownym dokumentem)

.....

II. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego..... (wpisać tak lub nie)

2. Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych..... (wpisać tak lub nie)

3. Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać tak lub nie)

UWAGA: W przypadku odpowiedzi „ Tak” należy do karty zgłoszenia załączyć stosowny dokument

III. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ

- Rodzice (opiekunowie)*

OJCIEC(OPIEKUN)*

MATKA(OPIEKUN)*

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Wykształcenie
4. Miejsce pracy
5. Telefon kontaktowy.....

- Rodzeństwo (imię i nazwisko, rok urodzenia)

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

IV.DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW (poświadczone pieczęciami zakładu pracy)

Zakład pracy ojca/opiekuna*

Zakład pracy matki/opiekuna*

* niepotrzebne skreślić

V . OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Oświadczam, że zawarte przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że nie zgłoszenie zakwalifikowanego dziecka do przedszkola w dniu 1 września danego roku i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu pięciu dni roboczych, skutkować będzie skreśleniem dziecka z przedszkola
3. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka a w przypadku choroby zakaźnej do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie dyrektora przedszkola.
4. Za uczęszczanie przez moje dziecko do przedszkola zobowiązuję się do ponoszenia opłat w wysokości określonej w Uchwale Rady Miejskiej w Sławnie i w ustalonym terminie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez przedszkole zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Miejscowość, data..... Podpis rodziców/opiekunów.....

DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA

W dniu.....dziecko.....

(nie) zostało przyjęte do przedszkola Nr w Sławnie od dnia.....

.....
Podpis dyrektora przedszkola

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam również inne osoby (pełnoletnie) do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka:

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer i seria dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			