

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 4

( grupa żłobkowa - kartę należy wypełnić czytelnie)

Zgłaszam dziecko..... od dnia.....

na ..... godzin dziennie i ..... posiłki : śniadanie, obiad, podwieczorek(odpowiednie podkreślić)

### I. DANE O DZIECKU

- 1.Data i miejsce urodzenia.....
2. PESEL dziecka.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres zameldowania( jeśli inny niż adres 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 4 w Sławnie od dnia.....

.....  
Podpis dyrektora przedszkola

## UPOWAŻNIENIE

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

.....  
imię i nazwisko dziecka/

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer i seria dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

podpis rodzica/opiekuna

## UPOWAŻNIENIE

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

.....  
imię i nazwisko dziecka/

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer i seria dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

podpis rodzica/opiekuna