



KARTA

ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO "HAPPY KIDS w Olsztynie"

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
dzień – miesiąc - rok

Zgłaszam dziecko do Przedszkola Niepublicznego "HAPPY KIDS w Olsztynie"
10-686 OLSZTYN, ul. Burskiego 24

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona					
Data i miejsce urodzenia		PESEL:					

Dane rodziców/prawnych opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Nr dowodu osobistego		
Wykształcenie		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania		
Telefon kontaktowy	Kom:	Kom:
	Praca:	Praca:
	Dom:	Dom:
Adres e-mail		
Godziny pracy (miejsce pracy**)		

Informacje dodatkowe

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola?	Tak*	Nie*
Choroby przewlekłe, alergie, przyjmowane leki:		
Wady rozwoju, mowy, opinie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej		

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNKÓW*

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	1. (imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) 2. (imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) 3. (imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) 4. (imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach.	Tak* Nie*
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiskową badania. (w razie konieczności)	Tak* Nie*
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko.	Tak* Nie*
Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej oddziału przedszkolnego i promocji szkoły.	Tak* Nie*
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	Tak* Nie*
Zobowiązuję się do: 1) przestrzegania postanowień statutu przedszkola, 2) uczestniczenia w zebraniach rodziców, 3) przyprawadzania i odbierania dziecka z przedszkola bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez <u>osobę zgłoszoną</u> powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. 4) niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. 5) przyprawadzania do przedszkola wyłącznie zdrowego dziecka.	
Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. (Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy) Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Zarządzeniem Ministerstwa Edukacji Narodowej nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (dz. Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych informacji o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.	
Olsztyn, dnia <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów </div>	

*niepotrzebne skreślić

**nieobowiązkowe