| KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W BOBOLICACHNA ROK SZKOLNY ........../.......... |
| --- |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia: |   ......................................................................................................................... dzień - miesiąc - rok |
| **Zgłaszam dziecko do Przedszkola w Bobolicach****Oczekiwany pobyt od godziny………………. do godziny………………..** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko |  | Imię/ imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania:** | **Adres zameldowania:** |
| **Dane rodziców/opiekunów\*** |
| Dane  | **matki/**opiekunki\* | **ojca/**opiekuna\* |
| Imię / imiona |  |  |
| Nazwisko/ nazwiska |  |  |
| Adres meldunku **stałego** |  |  |
| Adres meldunku **tymczasowego** |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres mail  |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy**\*\*** |  |  |
| **Informacje dodatkowe\*** |
| Informacje o dziecku  | Rodzina wielodzietna **\*\*\*** | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność dziecko \*\*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata \*\*\*\* | **Tak\*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata\*\*\*\* | **Tak** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata \*\*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**\*\*\*\*** | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą\*\*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |

\* niepotrzebne skreślić;

\*\* dołączyć zaświadczenie;

**\*\*\*** oświadczenie rodzica;

\*\*\*\* dokument potwierdzający składany w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność
z oryginałem przez rodzica kandydata

| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka;Stosowanej diecie |  |
| --- | --- |
| Deklaracje , zobowiązania rodziców |
| Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok 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...............................................................2 ..............................................................3 ..............................................................4 ..............................................................5…………………………………………….. |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu. | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola (gminy) i w prasie wizerunku mojego dziecka. | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”. | **Tak \*** | **Nie \*** |
|  **Zobowiązuję się do:*** Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych oraz numeru telefonu.
* Zobowiązuje się również do niezwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o rezygnacji z usług przedszkolnych.
 |
| **Informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.** **Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków) |
|  Bobolice, dnia............................ ………………………………………  Czytelny podpis rodziców / opiekunów |

\* niepotrzebne skreślić;

Informacja o przyjęciu dziecka:

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji dzieci do Przedszkola w Bobolicach