

## KARTA DEKLARACJI dla dziecka kontynuującego pobyt w przedszkolu

<b>Data przyjęcia karty zgłoszenia:</b>	..... dzień - miesiąc - rok																					
<b>Zgłaszam chęć kontynuacji pobytu dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 1 w Dobrym Mieście w roku szkolnym 2017/2018</b>																						
<b>Dane osobowe dziecka</b>																						
<b>Nazwisko</b>		<b>Imię/ imiona</b>																				
<b>Data i miejsce urodzenia</b>		<b>PESEL</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> </tr> </table>																			
<b>Adres zamieszkania</b>		<b>Adres zameldowania (jeżeli jest inny)</b>																				
<b>Dane rodziców/opiekunów</b>																						
<b>Dane</b>	<b>matki/opiekunki*</b>	<b>ojca/opiekuna*</b>																				
<b>Imię / imiona</b>																						
<b>Nazwisko/ nazwiska</b>																						
<b>Adres zamieszkania</b>																						
<b>Adres zameldowania (tylko gdy jest inny niż zamieszkania)</b>																						
<b>Telefon kontaktowy</b>																						
<b>email</b>																						
<b>Miejsce pracy (dokładny adres)</b>																						
<b>Informacje dotyczące dziecka</b>																						
Czy jest orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>																				
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>																				
<b>Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej:</b> (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, innej.																						
<b>Rodzaj dysfunkcji/niepełnosprawności</b> (np. autyzm, upośledzenie umysłowe, inne):																						

<b>Godziny pobytu dziecka w przedszkolu</b>	<b>od: .....</b>	<b>do: .....</b>	<b>Łącznie: ..... godz.</b>
---	------------------	------------------	-----------------------------

**Informacje dodatkowe:**

1. Jestem/nie jestem rodzicem (opiekunem) samotnie wychowującym dziecko\*
2. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. stan zdrowia, ewentualne potrzeby, inne)

<b>Deklaracje , zobowiązania rodziców</b>		
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu.	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>
Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>
Wyrażam zgodę na kontrolę stanu higienicznego mojego dziecka.	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>
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.	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>
<p><b>Zobowiązuję się do:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przestrzegania postanowień statutu Przedszkola</li> <li>• Regularnego uiszczania wymaganych opłat ustalonych przez Gminę Dobre Miasto w wyznaczonym terminie.</li> <li>• Uczestniczenia w zebraniach rodziców</li> <li>• Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę <b>pełnoletnią</b>, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo</li> <li>• Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.</li> <li>• Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin pobytu dziecka w przedszkolu.</li> <li>• Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego.</li> </ul>		
<b>Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.</b>		
..... data	..... czytelny podpis rodziców/opiekunów	

\*niepotrzebne skreślić