

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA\***

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko dziecka)

NR PESEL | .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....| .....

do przedszkola: / **Przedszkole Publicznego w Połańcu ul. Madalińskiego 1 /**

/ **Przedszkole Filia Nr 1 ul. Żapniowska 1 / Przedszkole Filia Nr 2 ul. Kościelna 9/**

(właściwie podkreślić)

na ..... godzin dziennie oraz na posiłki: ( śniadanie, obiad, podwieczorek ),

(właściwie podkreślić)

od dn. .... 20 .... r.

**I. Informacje o dziecku**

1. Data i miejsce urodzenia .....

2. Adres zamieszkania .....

3. Adres stałego zameldowania .....

**II. Informacje o rodzinie**

1. Dane dotyczące rodziców/ opiekunów

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy		

2. Dane dotyczące rodzeństwa (*proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia*): .....

**III. Dodatkowe informacje:**

1. o dziecku – stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne itp. ....

2. o rodzicach – w przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy: .....

3. o sytuacji rodzinnej (matka lub ojciec samotnie wychowujący dziecko, matka; lub ojciec o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, bądź całkowicie niezdolni do pracy lub samodzielnej egzystencji, dziecko z rodziny zastępczej) .....

**IV. Zobowiązanie rodziców/ opiekunów dziecka**

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

1. przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
2. podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
3. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, pisemnie do tego upoważnioną,

4. przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka,
5. uczestniczenia w zebraniach rodziców,
6. pisemnego powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

#### V. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Publiczne i Zespół Ekonomiczno Administracyjny Oświaty i Wychowania w Połaniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze. zm.).

**VI.** Zobowiązuje się do **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie zgodnie z decyzją Dyrektora Przedszkola i aktualnymi uchwałami Rady Miejskiej w Połaniu.

**VII. Osoby, które będą zalegać powyżej 2 okresów płatniczych zostaną poddani procedurze zgodnie z § 23 Statutu Przedszkola Publicznego w Połaniu.**

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

Połaniec, dnia .....20 .....r.

#### VII. Decyzja Komisji kwalifikacyjnej/diagnostycznej przy Przedszkolu Publicznym w Połaniu lub dyrektora

Komisja kwalifikacyjna/ diagnostyczna na posiedzeniu w dniu ..... 20 ..... r.

a) zakwalifikowała dziecko ..... od dnia .....20 ..... r.  
(imię i nazwisko)

do korzystania z..... godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z ..... posiłków za miesięczną opłatą.

b) nie zakwalifikowała dziecka.....  
(imię i nazwisko)

z powodu.....

Podpisy członków Komisji:

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

Podpis dyrektora przedszkola

.....

Połaniec dn. .... 20 ..... r

\* Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka (do pkt V włącznie).

Rodzice dzieci niepełnosprawnych dołączają do karty orzeczenie, opinie poradni psychologiczno - pedagogicznej i diagnozy medyczne.