



Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie  
Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA BAŚNIOWY PAŁACYK

Proszę o przyjęcie mojego dziecka :.....

*imię i nazwisko*

do Niepublicznego Przedszkola „Baśniowy Pałacyk” w Grójcu przy ul. Józefa Piłsudskiego 100B.

Dane identyfikacyjne dziecka									
Imiona									
Nazwisko									
PESEL									
data urodzenia	dzień		miesiąc			rok			
miejsce urodzenia									
<b>Adres zameldowania dziecka</b>									
kod pocztowy				miejscowość					
ulica									
nr domu				nr mieszkania					
<b>Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)</b>									
kod pocztowy				miejscowość					
ulica									
nr domu				nr mieszkania					

## I. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

Mama/ Opiekun prawny		Tata/ Opiekun prawny	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, naszych danych osobowych oraz osób upoważnionych do jego odbioru, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Grójec, dnia.....

podpis matki.....

podpis ojca.....

## II. INNE UWAGI O DZIECKU

a) Czy dziecko jest np. autystyczne, nadpobudliwe lub wymaga pomocy specjalistycznej? (jeśli tak to proszę o dołączenie kopii dokumentów)

.....

b) Czy dziecko jest pod opieką specjalisty, jeśli tak to jakiej?

.....

c) Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełniane również w przedszkolu?

.....

d) Czy dziecko jest alergikiem?.....

e) Czy dziecko jest uczulone? (na pokarm, leki i inne)

.....

f) Zalecenia związane z dietą.....

g) Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?.....

h) Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? (cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć przedszkole)

.....

i) Inne istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka?

j) Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela (nawyki/zachowania, na które należy zwrócić uwagę) propozycje, sugestie, oczekiwania

### III. OŚWIADCZENIE

Upoważniamy i wyrażamy zgodę na codzienne odbieranie po zajęciach z przedszkola naszego dziecka ..... przez następujące osoby

*imię i nazwisko*

(wyłącznie pełnoletnie):

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	Miejsce zamieszkania	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				

Wszelkie konsekwencje mojej decyzji będę w pełni ponosiła (ponosił) osobiście:

Podpis matki.....

Podpis ojca.....

### IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- przestrzegania Statutu i Regulaminu Przedszkola,
- **regularnego i terminowego dokonywania opłat** związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola (**do 10 każdego miesiąca**)
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wyłącznie pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie,

- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.

Podpisy rodziców

.....

## V. ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH I SPACERACH

Oświadczam (y), że zezwalam (y) naszemu ( mojemu dziecku .....  
na udział w wycieczkach i spacerach (poza teren przedszkola) organizowanych przez  
Niepubliczne Przedszkole „Baśniowy Pałacyk” w Grójcu w roku szkolnym 2012/2013.  
Tym samym informujemy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do  
uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i spacerach.

Podpisy rodziców

.....

## VI. INFORMACJE DODATKOWE

- **Wyrażam zgodę na ewentualną interwencję medyczną podczas pobytu dziecka w przedszkolu jak i również poza nim (podczas wycieczek, spacerów poza teren przedszkola).**
- **Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola.**
- **Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości przedszkolnych na gazetkach przedszkola, stronie internetowej prasy lokalnej promującej placówkę.**
- **Na terenie przedszkola nie będą podawane leki na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.**
- **Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 i późn. zm.).**

Podpisy rodziców

.....

## VII. WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE

.....

Pieczęć placówki

Karta wpłynęła dnia: .....  
data

Podpis osoby przyjmującej kartę:.....

Data przyjęcia dziecka do przedszkola:.....

Data wypisania dziecka:.....