



KARTA ZAPISU DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA / ŻŁOBKA JĘZYKOWO-ARTYSTYCZNEGO „LEŚNE SKRZATY” W WARSZAWIE NA ROK

(Karta zapisu wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Kartę zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwie).

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Przedszkola / Żłobka Językowo-Artystycznego „Leśne Skrzaty” w Warszawie.

I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL

Imię

Data urodzenia

Nazwisko

Drugie imię

Miejsce urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo

Gmina

Ulica

Kod pocztowy

Powiat

Miejscowość

Nr domu

Nr mieszkania

Poczta

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
Imię i Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES ZAMIESZKANIA		
Województwo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gmina	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość i kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica nr domu i mieszkania	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE OSOBOWE
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE
OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

INFORMACJA O ZATRUDNIENIU

Zakład pracy _____

Godziny pracy _____

NUMERY TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH

Telefon komórkowy _____

Adres e-mail _____

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w Placówce np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

IV. OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PLACÓWCE

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystał z opieki Placówki w danym roku szkolnym w godzinach _____ i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z dnia 29 października 1997 r. nr 133, poz. 883 i zgodnie z Zarządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez Placówkę dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. nr 23, poz. 225) powyższe dane są zebrane w celu zapisu dziecka do Placówki i szybkiego kontaktu z rodzicami w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom Placówki, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu Ustawy.

Jednocześnie zobowiązuję się, w oparciu o przedłużone dokumenty regulujące porządek i funkcjonowanie Placówki oraz zawartą Umowę, m.in. do:

1. Przyrowadzania do Placówki tylko zdrowego dziecka.
2. Regularnego uiszczania należnych opłat w wyznaczonym terminie.
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniając dziecku bezpieczeństwo.

4. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do Placówki dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać z niej dziecko.
5. Zapoznania się ze statutem i regulaminem Placówki oraz przestrzegania ich postanowień.
6. Przekazywania do wiadomości Placówki wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
7. Uczestniczeniu w zebraniach dla rodziców.
8. Powiadomienia Dyrektora o rezygnacji z Umowy z Placówką z miesięcznym wypowiedzeniem.

Oświadczam jednocześnie, że akceptuję warunki opieki nad dzieckiem i wynikające z tego prawa i obowiązki zawarte w Statucie Placówki.

Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Data wypełnienia zgłoszenia – Warszawa, dnia..... 20..... r.

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do Placówki oraz rozpoznania sytuacji wychowawczej dziecka.

