.....................................  *(pieczęć przedszkola)*

# **Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szk. ……………..**

Proszę o przyjęcie ....................................................................................................... ur. ..................

 *(imię i nazwisko dziecka,*  *nr PESEL )*

do Przedszkola Towarzystwa Przyjaciół Dzieci im. Sue Ryder od dnia ………………………………...

**Adres zamieszkania dziecka** ...............................................................................................................................................................

 *(miejscowość-dzielnica, ulica, numer domu)*

**Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)** ...............................................................................................................................................................

 *(miejscowość-dzielnica, ulica, numer domu)*

##### Szkołą rejonową dla dziecka jest :

##### ...............................................................................................................................................................

( *Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły.* ***Wypełniają rodzice dzieci sześcioletnich***)

##### 1. Dane rodziców/opiekunów dziecka.

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ...............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów ...............................................................................................................................................................

................................................................................................................... tel. .....................................

Telefon do natychmiastowego kontaktu.................................................................................................

Adresy e-mailowe: ………………………………...……………………………………………………….......

2. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.).

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

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

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

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

Inne uwagi lub propozycje......................................................................................................................

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

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

**3. Pobyt dziecka w przedszkolu**

Od (data) ...............................................................................................................................................

Godziny pobytu: Od............................. Do ...............................

Rodzaj posiłków(*właściwe podkreślić*): bez posiłków/śniadanie/obiad/podwieczorek

#### 4. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola.

#### Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola dołączę(ymy) pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Warszawa, dnia ................................ .............................…………………………

 *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**5. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

# Ochrona danych osobowych Niepublicznego Specjalnego Przedszkola Towarzystwa Przyjaciół Dzieci im Lady Sue Ryder prowadzona jest zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**6. Oświadczenie o prawdziwości danych.**

# Oświadczam, że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.

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

######  (data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

###### 7. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....................................................................................

- zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Towarzystwa Przyjaciół Dzieci im. Sue Ryder na

................ godzin pobytu dziennie od dnia ...........................................

* nie zakwalifikowała dziecka z powodu

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

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

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji ....................................................... ..................................................

Załącznik nr 1

####  do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

####

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

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka