

**Przedszkole Niepubliczne
z Oddziałami Integracyjnymi
RAZEM**

ul. Botaniczna 16
22-100 Chełm
tel./fax 82 563 14 59

*pm4@data.home.pl
przedszkolerazem.pl*



PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców (opiekunów) i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI „RAZEM” W CHEŁMIE**

I. PROŚBA O PRZYJĘCIE DZIECKA:

1. Do przedszkola od dnia
2. Imię i nazwisko dziecka
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania (z kodem)
.....
5. Adres zameldowania
6. Adres e-mail
7. Szkołą obwodową dla dziecka jest
(nr i adres szkoły podstawowej, wypełniają rodzice 6-latków)
.....
8. PESEL dziecka

II. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA:

- Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)
.....
- Mama - telefon
- Tata - telefon
- Dodatkowy telefon kontaktowy

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

IV. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola przez wskazaną powyżej, uprawnioną przez nas osobę.

.....
podpisy rodziców

V. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA

W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
- **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną,
- przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z dnia 29.10.1997 r. Nr 133, poz. 833) wyrażam zgodę na podanie w/w danych osobowych. Podane informacje posłużą przedszkolu w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, np. choroba dziecka.

Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

.....
podpis ojca (opiekuna), matki (opiekunki)