**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia karty zgłoszenia** |  |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  |
| Data urodzenia |  | Pesel  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Dane Rodziców/opiekunów prawnych** |
|  | Matki/opiekunki prawnej | Ojca/opiekuna prawnego |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Pesel  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
| Informacje o dziecku | Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej | tak | nie |
| Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie): neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej…..)  |
| Dziecko ma alergię na:  | tak | nie |
| Dziecko jest przewlekle chore  | tak | nie |
| Dziecko potrafi jednoznacznie sygnalizować potrzeby fizjologiczne | tak | nie  |
|  |  |  |  |
| **Deklaracje i zobowiązania rodziców:** |
| Zgodnie z przepisami Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.  | tak | nie |
| **Zobowiązuję się do :*** Przestrzegania postanowień Statutu, Regulaminu Przedszkola oraz procedur obowiązujących w placówce.
* Regularnego uiszczania opłaty w wyznaczonym terminie,
* Uczestnictwa w zebraniach z rodzicami,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną na druku upoważnień,
* Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych,
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
 |
| **Rodzice/Opiekunowie zobowiązują się wnieść opłatę wpisową w wysokości 500,00 zł** **na rachunek:** Zakłady Mięsne „SOBKOWIAK” Elżbieta Sobkowiak51 9660 0007 0008 5632 2000 0020**Tytuł przelewu:** Opłata wpisowa - imię i nazwisko dziecka**Potwierdzenie uiszczenia opłaty wpisowej należy dołączyć do karty zgłoszenia.** Opłata wpisowa jest zwrotna i zostanie odliczona w pierwszym miesiącu pobytu dziecka w placówce.  |
| **Oświadczenia:** 1. Oświadczam, że Przedszkole ABeCe jest jedyną placówką do której zostało zgłoszone dziecko. W przypadku podania nieprawdziwych danych, dziecko zostanie skreślone z listy, a opłata wpisowa przepadnie.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji.
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.23K.K. oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
 |
| …………………………………....................................podpisy Rodziców/ opiekunów prawnychSiedlec, dnia ………………………………. 2025r.  |