KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA „PROMYK”

Prosimy o przeczytanie poniższych informacji przed wypełnieniem.

Uwagi: 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.
Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.

1. Dane dotyczące dzieci i rodziców (w punktach 1, 1-3) są zbierane zgodnie z Zarządzeniem MEN, Nr 5 z dnia 18 marca 1993r. W sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola i szkoły publiczne dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.Ust. MEN z 1993r., poz.12).
2. Dane dotyczące miejsca, telefonu i czasu pracy rodziców (pkt 1,4 i 5) zbierane są w celu uzyskania możliwości szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających (np. choroby dziecka) i będą udostępnione tylko nauczycielom Przedszkola. To samo dotyczy informacji o osobach upoważnionych przez rodziców.

Na zebranie danych , o których mowa w punkcie 2 wyrażam zgodę. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze statutem Przedszkola Niepublicznego „Promyk” pod patronatem Parafii św, Franciszka z Asyżu z siedzibą: ul.Hynka 4a, 02-149 Warszawa.

.....	.....	.....	.....
data	podpis matki	podpis ojca	opiekuna prawnego

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka) .....Pesel.....
do Przedszkola „Promyk” na .....godz. dziennie (ew. określić czas pobytu dziecka)
.....
na czas określony od dnia.....do dnia.....z jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia, oraz ..... posiłki dziennie.

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

1. **Miejsce zamieszkania dziecka:.....**
   miejsce zameldowania (jeśli jest inne)
   .....
2. **Imiona i nazwiska rodziców, pesele (opiekunów)**
   .....
   .....
3. **Miejsce zamieszkania, tel. domowy rodziców (opiekunów)**
   .....
4. **Miejsce zatrudnienia, tel. do pracy, tel. kom. rodziców (opiekunów)**
   Matki.....
   .....
   Ojca.....
   .....
   Opiekuna prawnego.....

II . Dodatkowe istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka lub rodziny np. wady rozwojowe dziecka, alergie itp.....
.....
.....
.....

III. Upoważniam/-y do odbioru naszego dziecka (imie i nazwisko,pesel)
.....
.....
.....
.....

Przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu pobytu dziecka w przedszkolu i kosztów żywienia.
Miejscowość i data..... Podpisy rodziców: Matki.....
Ojca.....