

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Punktu Przedszkolnego
”AKADEMIA MAŁEGO CZŁOWIEKA”
w Mostach- ul. Gdyńska 25

Tel. 608-316-144

www. akademiamalegoczlowieka.pl e-mail: akademia.mosty@gmail.com

I. INFORMACJE O DZIECKU.

1.
IMIE/ IMIONA I NAZWISKO
2.
DATA I MIEJSCE URODZENIA
3.
NR. PESEL
4.
ADRES ZAMIESZKANIA (Z KODEM)
5.
ADRES ZAMELDOWANIA

II. INFORMACJE O RODZINIE.

1. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

RODZICE/ OPIEKUNOWIE	MATKA	OJCIEC
IMIE I NAZWISKO		
TELEFON KONTAKTOWY		
MIEJSCE PRACY		

2. DANE DOTYCZĄCE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA
(innych niż rodzice lub opiekunowie prawni):

IMIE I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NR DOWODU OSOBISTEGO

III. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie

itp.....
.....

IV. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DZIECKA.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania
- przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

Udostępnione dane osobowe podlegają ochronie, będą wykorzystywane przez przedszkole w zakresie niezbędnym do jego funkcjonowania. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

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 pouczone/a/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.

.....
data złożenia karty

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego