

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

**do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Odrzywole,
spoza obwodu szkoły**

na rok szkolny

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana II w Odrzywole (oddział
.....) dla dzieci letnich od dnia

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Pesel	
Dane placówki, gdzie dziecko powinno realizować obowiązek przedszkolny	

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

	Matka	Ojciec
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Miejsce pracy/godz. pracy		

III. INFORMACJE DODATKOWE

Czy dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	
Czy dziecko jest pod opieką poradni	

specjalistycznej (wady rozwojowe, stała choroba)?	
Czy u dziecka stwierdzono alergię pokarmową, wymaga specjalnej diety? Proszę wymienić produkty, których dziecko nie może spożywać.	
Inne informacje	

IV. DEKLARACJE, OŚWIADCZENIA RODZICÓW

1. Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola (**UWAGA!** Osoba upoważniona musi być pełnoletnia)

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

2. Oświadczam, że w przypadku odbioru mojego dziecka przez w/w osoby przyjmuję na siebie odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole.
4. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w lokalnych mediach.
5. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922i z 2018r. poz. 138) wyrażam zgodę na wykorzystywanie podanych przeze mnie danych osobowych w zakresie niezbędnym do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją zadań statutowych placówki. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.
6. Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola, jednocześnie zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów z tym związanych zgodnie z obowiązującą stawką kosztów związanych z żywieniem.
7. Oświadczam, że podane w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Odrzywół, dnia

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)