**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**ROK SZKOLNY 202.... /202….**do 08 / 20…. r.

**Dane osobowe dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona :** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Miejsce urodzenia:** |  |
| **Adres** **zamieszkania\*:** | Miejscowość, ulica , nr domu/mieszkania: |
| Kod pocztowy, poczta: |
| Gmina: | Powiat: |
| Województwo: |
| **Adres zameldowania:**(gdy jest inny od adresu zamieszkania) |  |
| **Numer telefonu domowego :** |  |

**Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imiona:  |  |  |
| Nazwisko:  |  |  |
| Adres zamieszkania:  |  |  |
| Data urodzenia:  |  |  |
| Numer telefonu komórkowego:  |  |  |
| Adres e-mail: |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub nauki w trybie dziennym:  (Nazwa, adres) |  |  |
| Numer telefonu zakładu pracy:  |  |  |

**Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka z placówki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Imię i nazwisko | Data urodzenia | nr telefonu kontaktowego(opcjonalnie) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z dokumentami obowiązującymi w placówce i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych [(dostępnych na tablicy ogłoszeń / na [www.frajda.net.pl](http://www.frajda.net.pl)) tj. Statut, regulamin, cennik, harmonogram pracy przedszkola na dany rok, procedury przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola, Standardy Ochrony Małoletnich itp.]

…………………….………………………………….

*podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**Zgody:**

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w imprezach, spacerach oraz wycieczkach organizowanych przez placówkę w ramach codziennych zajęć. Oświadczam, że nie ma przeciw wskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczkach.
* Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka w placówce (w czasie zajęć, imprez, uroczystości i wydarzeń ) oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę placówki: na stronie internetowej oraz facebooku placówki.
* Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie placówki, wykonywane przez firmy fotograficzne z zewnątrz.
* Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka w zakresie działalności placówki na gazetce ściennej, stronie internetowej, facebooku placówki.
* Wyrażam zgodę w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.
* Wyrażam zgodę na udział dziecka w organizowanych konkursach wewnątrz i zewnątrz.

 …………………….………………………………….

*podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**Informacja o możliwości rezygnacji z miejsca:**

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z zasadami rezygnacji z miejsca w placówce.
Rezygnacja następuje po złożeniu rezygnacji w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. Momentem rozpoczęcia biegu wypowiedzenia jest pierwszy dzień kalendarzowy miesiąca następującego po miesiącu, w którym została ona złożona. Okres wypowiedzenia kończy się zatem z ostatnim dniem miesiąca. Rodzic/ opiekun prawny zobowiązany jest do uiszczenia stałej opłaty (czesne) za ten okres, uregulowania płatności za wyżywienie oraz ewentualne inne opłaty związane z pobytem dziecka w palcówce.

…………………….………………………………….

*podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr. 101, poz 926 z późniejszymi zmianami).

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA**

…………………….………………………………….

*podpis*

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU:**

* Dziecko będzie przebywać w placówce w godzinach : w godz.: od ……………….. do ………………..
* Dziecko będzie korzystać z posiłków:

 ………………………………………………………… ***(śniadanie / obiad / podwieczorek****)*

**Dodatkowe informacje o dziecku:**

*(potrzeba snu w ciągu dnia; ewentualne potrzeby, zdiagnozowane choroby, orzeczenie: o niepełnosprawności / wczesnym wspomaganiu rozwoju - wymagane dostarczenie dokumentów, alergia pokarmowa - wymagane dostarczenie zaświadczenia lekarskiego)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….………………………………….

*podpis rodzica / opiekuna prawnego*