



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do
PRZEDSZKOLA SZESNASTKA
im. Ireny Kwintowej
na rok szkolny **2024/2025**

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka _____

data urodzenia ..20 r. miejsce urodzenia _____

PESEL

Pobyt dziecka w przedszkolu od dnia **1.09.2024.**

adres zameldowania dziecka

ul. _____ - _____
ulica, nr domu, mieszkania kod pocztowy miejscowość

adres zamieszkania dziecka

ul. _____ - _____
ulica, nr domu, mieszkania kod pocztowy miejscowość

DANE RODZICÓW

Dane zbierane są w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, np.: choroba dziecka.

imię i nazwisko mamy imię i nazwisko taty lub opiekunów

adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

ul. _____ - _____
ulica, nr domu, mieszkania kod pocztowy miejscowość

Miejsce pracy rodziców (opiekunów)

Mamy *Nazwa i adres zakładu pracy*

.....
.....
.....

stanowisko

tel. komórkowy prywatny

e-mail prywatny

Taty *Nazwa i adres zakładu pracy*

.....
.....
.....

stanowisko

tel. komórkowy prywatny

e-mail prywatny

Dodatkowe telefony kontaktowe do dyspozycji przedszkola (np. dziadkowie)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(proszę zakreślić lub wpisać właściwą odpowiedź)

1. Czy dziecko chodziło do:
przedszkola tak nie żłobka tak nie
2. Czy dziecko posiada rodzeństwo? tak rok urodzenia _____ nie
3. Czy dziecko ma opinię o potrzebie wczesnego wspomagania lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?
 tak nie (proszę wypisać choroby stwierdzone u dziecka np: alergia, epilepsja, wady rozwojowe itp.)

4. Czy dziecko znajduje się pod opieką specjalisty (np. psycholog, logopeda itp.)

5. Czy dziecko ma uprzedzenia do niektórych pokarmów? (proszę wpisać do jakich)

6. Inne ważne informacje:

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do:
 - ✓ zapoznania się ze Statutem Przedszkola Szesnastka im I. Kwintowej w Olsztynie,
 - ✓ terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu,
 - ✓ powiadamiania nauczycielek o wszelkich zmianach (np. zmiana numeru telefonu lub adresu zamieszkania) i innych ważnych sprawach dotyczących dziecka.
3. Oświadczam, że dobrowolnie udzieliłem/am informacji dotyczących danych osobowych dziecka i rodziny.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w związku z realizacją procesu edukacji przedszkolnej w Przedszkolu Szesnastka im. Ireny Kwintowej na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5.* na nieodpłatne zamieszczanie wizerunku mojego dziecka
* wpisz: **wyrażam zgodę** bądź **nie wyrażam zgody**
w postaci fotografii i materiałów audiowizualnych umieszczanych w internecie i mediach społecznościowych, na ich edycję, zapisywanie i przechowywanie w pamięci komputera, cyfrową obróbkę zdjęć oraz używanie w celu prezentacji dorobku przedszkola i na konkursach.

data _____ podpis rodziców (opiekunów) _____

Jeśli dziecko będzie odbierane z przedszkola przez inne osoby niż rodzice, prawni opiekunowie, proszę wypełnić poniższe upoważnienie

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
z Przedszkola Szesnastka im. Ireny Kwintowej; ul. Zamenhofa 20; 10-280 Olsztyn następujące osoby:
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego oraz nr telefonu

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

data _____ podpis rodziców (opiekunów) _____