**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W STYKOWIE**

 **Uwaga**: *Kartę wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.*

Proszę o przyjęcie do oddziału przedszkolnego dziecka ........................................................................................................... od dnia …………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

ur. dn. ....................................... w ............................................................................. nr PESEL ..........................................................

Adres miejsca zamieszkania dziecka ............................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka .......................................................................................................................................

Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka ...............................................................................................................................

Miejsce pracy ojca/opiekuna dziecka .........................................................................................................................................

tel. ................................................................................................. e-mail ……………………….………………………..……..………………

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka ..................................................................................................................................

Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka............................................................................................................................

Miejsce pracy matki/opiekunki dziecka......................................................................................................................................

tel. ............................................................................................... e-mail …………………………………………….……….….………………

Do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego upoważniamy następujące osoby (inne niż rodzice/prawni opiekunowie):

1. ................................................................................................................................................................................................................................

  *(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

2. ................................................................................................................................................................................................................................

  *(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

Jeśli dziecko jest uprawnione do dowożenia, proszę wpisać, czy będzie z tego prawa korzystać z autobusu szkolnego ………...

Wykaz przedszkoli, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie 3 przedszkola).

1. …………………………………………………………………………………………………………………………….…….……...….
2. ………………………………………………………………………………………………………………….………………….………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Deklarowane godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym/świetlicy:

od godz. ............….. do godz. ………….… .

Oświadczamy, że:

* przedłożone przez nas w niniejszym wniosku, na stronie 1 i 2, informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
* znany jest nam Statut SP w Stykowie i zobowiązujemy się do jego przestrzegania,
* dziecko będzie regularnie korzystało z opieki oddziału przedszkolnego i uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego,
* zobowiązujemy się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w oddziale przedszkolnym

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

 *(miejscowość, data)*   *podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergie, choroby przewlekłe)

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

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

Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczycieli (np. potrzeby, nawyki, upodobania, zachowania, na które należy zwrócić uwagę)

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

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

1. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii w oddziale przedszkolnym?

 TAK / NIE (właściwe podkreślić)

1. Czy dziecko będzie brać udział w programie „Szklanka mleka”?

TAK / NIE (właściwe podkreślić)

 Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka, a także osób przez nas upoważnionych, do celów związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

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

  *podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

 Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć z naszym dzieckiem i informacji o osiągnięciach naszego dziecka w artykułach i notatkach dotyczących działalności oddziału przedszkolnego i szkoły zamieszczanych na szkolnej stronie internetowej oraz w prasie[[1]](#footnote-1).

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

  *podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

1. Wyrażenie tej zgody nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)