



Niepubliczne Przedszkole Specjalne "Magiczny Zakątek"
z punktem wczesnego wspomagania
ul.Owocowa 2, 62-300 Września
tel. 881 058 562
e-mail: kontakt@magicznyzakatek.com.pl

**Karta zgłoszenia dziecka
do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego "Magiczny Zakątek"
na rok szkolny 2014/2015**

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko

.....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto, dzielnica/gmina):

.....
.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

od.....do.....

Spożywane posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek):

.....
.....

Szkołą rejonową dla dziecka jest (wypełniają tylko rodzice dzieci pięcioletnich)

.....

(Numer i adres Szkoły Podstawowej)

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA

OJCIEC

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL.....

Miejsce pracy.....

Tel do natychmiastowego kontaktu.....

.....

**III. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU
DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA**

Nazwiska i imiona osób upoważnionych



Niepubliczne Przedszkole Specjalne "Magiczny Zakątek"
z punktem wczesnego wspomagania
ul.Owocowa 2, 62-300 Września
tel. 881 058 562
e-mail: kontakt@magicnyzakatek.com.pl

(proszę podać przy każdej osobie stopień pokrewieństwa oraz serię i nr dowodu osobistego)

IV. RODZEŃSTWO (proszę podać imiona i rok urodzenia)

V. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE MOGĄCE WPŁYNAĆ NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU (stan zdrowia, specjalne potrzeby, alergie, inne uwagi, sugestie i oczekiwania)

VI. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- przyprowadzania i odbierania dziecka z punktu przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Rozporządzeniem MEN nr 5 z dnia 18 marca 1993r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U.MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom i terapeutom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

Data.....

Podpis czytelny matki:.....ojca:.....