

.....
(pieczęć przedszkola)

.....
(miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA TERAPEUTYCZNEGO
„WESOŁY BALONIK”**

I. DANE DZIECKA

1.	Imiona	
2.	Nazwisko	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	PESEL	
5.	Adres zamieszkania	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1.	Imię matki	
2.	Nazwisko matki/opiekuna prawnego	
3.	Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego	
4.	Telefon kontaktowy matki/opiekuna prawnego	
5.	Imię ojca/opiekuna prawnego	
6.	Nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
7.	Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego	
8.	Telefon kontaktowy ojca/opiekuna prawnego	

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1.	Rodzaj niepełnosprawności dziecka wg orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznej	
2.	Data ważności orzeczenia	
3.	Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od.....do.....	

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)(y)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.). Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.
2. W trakcie roku przedszkolnego ważne wydarzenia oraz zdjęcia w przedszkolu będą rejestrowane i wykorzystywane do dokumentowania działalności przedszkola oraz jego promocji. Złożenie podpisu na niniejszym formularzu oznacza zgodę rodziców na umieszczanie takich zdjęć i filmów w broszurach oraz na stronach internetowych bez podawania imienia i nazwiska dziecka.

Tak, wyrażam zgodę

Nie, nie wyrażam zgody*

3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola.

Tak, wyrażam zgodę

Nie, nie wyrażam zgody*

4. Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka.

Tak, wyrażam zgodę

Nie, nie wyrażam zgody*

.....
(podpis rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego)

**niepotrzebne skreślić*

Data przyjęcia zgłoszenia

Decyzja o przyjęciu dziecka do Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego „Wesoły Balonik”

Z dniem..... przyjmuję/nie przyjmuję*
do Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego „Wesoły Balonik”.

.....
(podpis i pieczętka dyrektora)

**niepotrzebne skreślić*