

Niepubliczne przedszkole PUCHATEK
Ul. Stargardzka 17, 72-100 Goleniów
tel. 530204030, www.przedszkole-goleniow.pl

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1170) – informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny - są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę. Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Przy składaniu karty dyrektor przedszkola, może prosić o przedłożenie książeczki zdrowia dziecka lub innego dokumentu stwierdzającego datę urodzenia dziecka.



Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL

Nazwisko

Imię

Drugie imię

Data urodzenia.....

Miejscowość.....

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Numer domu.....

Numer lokalu.....

Kod.....

Miejscowość.....

Adres zameldowanie dziecka

Ulica

Numer domu.....

Numer lokalu.....

Kod.....

Miejscowość.....

Data przyjęcia do przedszkola..... (wypełnia Dyrektor)

Data skreślenia z ewidencji/wypisania z przedszkola..... (wypełnia Dyrektor)

Niepubliczne przedszkole PUCHATEK
Ul. Stargardzka 17, 72-100 Goleniów
tel. 530204030, www.przedszkole-goleniow.pl

Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)

Informacje o dziecku

Dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica (podkreślić TAK lub NIE)

Dziecko w rodzinie zastępczej (podkreślić TAK lub NIE)

Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego) (podkreślić TAK lub NIE)

Pobyt dziecka w placówce

Śniadanie (podkreślić TAK lub NIE)

Drugie śniadanie(podkreślić TAK lub NIE)

Obiad (podkreślić TAK lub NIE)

Podwieczorek (podkreślić TAK lub NIE)

Godziny pobytu dziecka w placówce od do

Dane o stanie zdrowia dziecka

Alergie/inne wskazania

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

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Mail:.....

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

email:.....

Niepubliczne przedszkole PUCHATEK
Ul. Stargardzka 17, 72-100 Goleniów
tel. 530204030, www.przedszkole-goleniow.pl

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod

Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod

Miejscowość

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. . Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą i ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz. 1182)

Data przyjęcia zgłoszenia

.....

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Załącznik do karty zgłoszenia dziecka w przedszkolu

.....
(nazwisko i mię matki/opiekunki dziecka)

.....
(nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka.....

.....upoważniam następujące osoby:

1.....

(imię i nazwisko) (nr telefonu)

2.....

(imię i nazwisko) (nr telefonu)

3.....

(imię i nazwisko)(nr telefonu)

4.....

(imię i nazwisko) (nr telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
Miejscowość,

data podpis matki

podpis ojca