



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Przedszkola „Jagodowo” z oddziałami integracyjnymi w Świętochłowicach przy ul. Górnej 6 / ul. Karpackiej 33/III / ul. Wiślan 11/I / Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Jagodowo” w Świętochłowicach przy ul. Wiślan 9/I.

OD:			
	(dzień)	(miesiąc)	(rok)

DANE DZIECKA	
IMIONA I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
PESEL / OBYWATELSTWO	
ORZECZENIE – KSZTAŁCENIE SPECJALNE	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA	
DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

Wypełniając niniejszą Kartę Zgłoszenia zobowiązuję się:

- niezwłocznie poinformować placówkę o zmianach w podanych wyżej informacjach,
- podać telefon kontaktowy, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników placówki,
- zapoznać się ze Statutem, Regulaminem i procedurami w placówce,
- terminowo uiszczać opłaty związane z pobytem dziecka w placówce,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki osobiście lub przez osobę upoważnioną, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez placówkę – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w placówce – danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.). W/w informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom placówki, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

(data i podpis rodzica/ów / opiekuna/ów prawnych)