

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO
W LUBYCZY KRÓLEWSKIEJ
na rok szkolny 2022/2023**

DANE DZIECKA:

Imiona:	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	
Data i miejsce urodzenia:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZINY DZIECKA:

1. Czy w rodzinie dziecka występuje niepełnosprawność?

TAK, NIE

-niepełnosprawne: dziecko, rodzic, rodzeństwo (kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności)

2. Czy dziecko wychowuje się w rodzinie:

-pełnej

-niepełnej

-zastępczej

3. Rodzeństwo dziecka: (imię, nazwisko, data urodzenia)

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

4. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola? TAK,

NIE

Oświadczam, że:

- 1. Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2022/2023 w godzinach od do i zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów za żywienie (od 10 do 25 każdego miesiąca), zajęcia dodatkowe oraz kosztów pobytu (czesne) dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.**
- 2. Moje dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych i podstawowej samoobsługi.**

.....
data, podpis matki/opiekuna prawnego

.....
data, podpis ojca/opiekuna prawnego

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Pesel		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu, adres, telefon)		
Pieczęć zakładu pracy		

ZGODY na rok szkolny 2022/2023

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U.2019 poz. 1737) i Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021r. poz.1082 z późn. zm.)

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych Przedszkola Samorządowego w Lubyczy Królewskiej

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na fotografowanie i filmowanie dziecka w przedszkolu i poza nim oraz umieszczanie zdjęć/filmów na gazetkach ściennych w Przedszkolu Samorządowym i stronach internetowych Przedszkola Samorządowego w Lubyczy Królewskiej, w mediach społecznościowych: YouTube, Facebook, Messenger.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na kontakty dziecka z pielęgniarką w przedszkolu (bilans, kontrola czystości głowy) oraz w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* wstępne badania logopedyczne kwalifikujące na późniejszą terapię logopedyczną.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

** niepotrzebne skreślić*