

.....  
(pieczęć przedszkola)

**Uwaga:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowi prawni. Dyrektorowi przedszkola należy przedłożyć skrócony odpis aktu urodzenia lub inny dokument potwierdzający datę urodzenia dziecka.

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie ..... ur. ....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Specjalnego Nr 249 na ..... godzin dziennie i ..... posiłki  
od dnia .....

Adres zamieszkania dziecka:

.....  
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)

.....  
(dzielnica)

### I. Dane matki/opiekunki prawnej dziecka

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)

Telefon do natychmiastowego kontaktu: .....

Adres e-mail: .....

### II. Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)

Telefon do natychmiastowego kontaktu: .....

Adres e-mail: .....

### III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, zalecenia dietetyczne, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

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

#### IV. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach ..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

Warszawa, dnia .....  
.....  
*podpis matki/opiekunki prawnej* *podpis ojca/opiekuna prawnego*

#### V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Warszawa, dnia .....  
.....  
*podpis matki/opiekunki prawnej* *podpis ojca/opiekuna prawnego*

#### VI. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka, zawartych w dokumentach rekrutacyjnych (w tym orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej) w celu realizacji procesu rekrutacji do Przedszkola Specjalnego Nr 249. Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem danych jest Przedszkole Specjalne Nr 249 w Warszawie, z siedzibą ul. Kobielska 5, 04-359 Warszawa. Oświadczamy, że wszelkie dane podajemy dobrowolnie oraz że zostaliśmy poinformowani o prawie do wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Warszawa, dnia .....  
.....  
*podpis matki/opiekunki prawnej* *podpis ojca/opiekuna prawnego*

Karta wpłynęła dnia: .....  
.....  
*podpis osoby przyjmującej kartę*

#### VII. Decyzja Dyrektora

Dyrektor zakwalifikował dziecko do Przedszkola Specjalnego Nr 249 na ..... godzin pobytu dziennie i ..... posiłki od dnia .....

- nie zakwalifikował dziecka z powodu:

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

.....  
*podpisy i pieczęć Dyrektora*