

.....
(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. Nr 101, poz. 926 z 2002 r., z późn. zm.) 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