***PARAFIALNE PRZEDSZKOLE***

 ***NIEPUBLICZNE***

***IM. ŚWIĘTEGO JÓZEFA NA NIWIE***

**ul. Jana Pawła II 27**

**36-060 Głogów Małopolski**

 **(017) 859 14 44**

 **Tel. kont. 695 169 606**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

1. **DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO DZIECKA :**

Imię i nazwisko dziecka

 Pesel

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Przyjęcie do przedszkola od dnia

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |  |
| **DATA URODZENIA** |  |  |
| **ZAWÓD I MIEJSCE ZATRUDNIENIA** |  |  |
| **GODZINY PRACY** |  |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Stała choroba , alergie pokarmowe, wady wrodzone, rodzaj diety, itp: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zobowiązuję się do regularnego opłacania pobytu dziecka w przedszkolu do 10 dnia każdego miesiąca.

(w pierwszym miesiącu uczęszczania dziecka do przedszkola dokonuje się pełnej wpłaty na początku miesiąca).

Jesteśmy, placówką która chce pomagać również uboższym rodzinom, w związku z tym jeśli sytuacja finansowa jest trudna bardzo prosimy o indywidualny kontakt z pracodawcą- ks. proboszczem.

1. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie może być odbierane z przedszkola przez osoby spoza najbliższej rodziny dziecka bez wcześniejszego poinformowania o tym wychowawców, a także przez osoby w stanie nietrzeźwym, bez względu na stopień pokrewieństwa z dzieckiem.
2. **Oświadczam , że dziecko może być odbierane z placówki również przez:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, dowód tożsamości)

1. **INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**
2. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji( Dz.u Nr. 41 z 1999r. ppoz.414) lub Ustawy z dnia 30 sierpnia 1999r. o zakładach opieki zdrowotnej z.m.
3. Dane dotyczące miejsca , telefonu i czasu pracy rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających np. choroba, wypadek itp. Dane powyższe będą udostępnione tylko nauczycielom przedszkola. Rodzice są zobowiązani do stałej aktualizacji danych.
4. **OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW**

Oświadczam, że nie złożyłem karty w innym przedszkolu, a przedłożone w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do informowania o chorobach zakaźnych występujących u dziecka oraz do terminowego uiszczania należnej kwoty z tytułu pobytu dziecka w przedszkolu, tj. opłaty stałej i kwoty za wyżywienie, naliczanych od dnia każdego miesiąca.

 ………………………………………………. ………………………………………………..

(data i podpis matki) (data i podpis ojca)

1. **DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA**

Dziecko zostało przyjęte do przedszkola na rok szkolny …………………………………………………

Głogów Młp. dnia …………………………………………….. ………………………………………………

 (podpis dyrektora)