

Karta Deklaracji dla dziecka kontynuującego pobyt w przedszkolu

Data przyjęcia karty zgłoszenia:		 dzień - miesiąc - rok										
Zgłaszam chęć kontynuacji pobytu dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 1 w Dobrym Mieście w roku szkolnym 2026/2027												
Dane osobowe dziecka												
Nazwisko				Imię/ imiona								
Data i miejsce urodzenia				PESEL								
Adres zamieszkania				Adres zameldowania (jeżeli jest inny)								
Dane rodziców/opiekunów												
Dane	matki/opiekunki*				ojca/opiekuna*							
Imię / imiona												
Nazwisko/ nazwiska												
Adres zamieszkania												
Adres zameldowania (tylko gdy jest inny niż zamieszkania))												
Telefon kontaktowy												
email												
Miejsce pracy (dokładny adres)												
Informacje dotyczące dziecka												
	Czy jest orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej								Tak*	Nie*		
	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności								Tak*	Nie*		
	Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, innej. Rodzaj dysfunkcji/niepełnosprawności (np. autyzm, upośledzenie umysłowe, inne):											
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu				od:		do:		Łącznie: godz.				

Informacje dodatkowe:

1. Jestem/nie jestem rodzicem (opiekunem) samotnie wychowującym dziecko*
2. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. stan zdrowia, ewentualne potrzeby, inne)

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu.	Tak*	Nie*
Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola	Tak*	Nie*
Wyrażam zgodę na kontrolę stanu higienicznego mojego dziecka.	Tak*	Nie*
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883 z póź. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	Tak*	Nie*
Zobowiązuję się do: • Przestrzegania postanowień statutu Przedszkola • Regularnego uiszczania wymaganych opłat ustalonych przez Gminę Dobre Miasto w wyznaczonym terminie. • Uczestniczenia w zebraniach rodziców • Przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo • Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. • Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin pobytu dziecka w przedszkolu. • Zobowiązuję się do przyprawdzania do przedszkola dziecka zdrowego.		
Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.		
..... data	 czytelny podpis rodziców/opiekunów	

*niepotrzebne skreślić