

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
Rok szkolny 2018/2019

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
.....
dzień - miesiąc - rok

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego („0”)
przy Szkole Podstawowej w Dziadowicach

Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Dziadowicach jest pierwszego wyboru: **TAK NIE**
Jeżeli **NIE** proszę podać oddział przedszkolny/przedszkole pierwszego wyboru:.....
.....

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	
Adres zamieszkania i zameldowania			
Przebyte choroby, uczulenia, ogólny stan zdrowia dziecka			

Dane rodziców

Dane i tel. do kontaktu	matki	ojca
imię, nazwisko, adres, telefon do kontaktu		

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1

2

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

3

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- **Przyprowadzania i odbierania dziecka bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.**
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca oddziału przedszkolnym

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Dziadowice dn :

Podpis rodziców: