**Uwaga:** *KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE DRUKOWANYMI LITERAMI.*

**KARTA ZAPISU DZIECKA**
**DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO SIÓSTR RODZINY MARYI**
**W KOSTOWCU, UL. MATKI FLORENTYNY DYMMAN 9**

**Proszę o przyjęcie do przedszkola od dnia……. do 31 sierpnia 20……. .**

## I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i nazwisko: …..……..... PESEL: ….....

Data urodzenia: ……..... Miejsce urodzenia: .....…….....

Adres zamieszkania dziecka: .....
*(miejscowość z kodem, ulica, numer domu, gmina)*

Adres zameldowania dziecka*: .....
*(miejscowość z kodem, ulica, numer domu, gmina)*

Szkoła rejonowa dziecka ….…….....…….....
*(Nr Szkoły Podstawowej i dokładny adres szkoły - wypełniają rodzice dzieci 6-letnich).*

…….....……..……..……..

## V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania Regulaminu oraz Statutu Przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole do 10-tego każdego miesiąca zgodnie z Zasadami płatności,
- punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną,
- systematycznego zgłaszania przyczyn nieobecności dziecka do godz. 8:30,
- **przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,**
- uczestniczenia w zebraniach informacyjnych, nabożeństwach i spotkaniach formacyjnych
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

## VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k. k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych oraz dziecka, przez dyrektora Przedszkola oraz pracowników zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych o stanie zdrowia Twojego dziecka, w celu udzielenia mu w sytuacji kryzysowej pomocy lub dostosowania posiłku do jego zdrowia.

Data ..... Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) …….…….

…...……

## VII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PUBLIKACJI ZDJĘĆ/FILMÓW

- Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody** na publikację zdjęć/filmów dziecka i rodziny z uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola www.przedszkolewkostowcu.com na Facebooku oraz w innych materiałach promujących placówkę.

Data ..... Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) …….…….

…...……

## ZAŁACZNIKI:

1. Zasady płatności
2. Oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania dziecka (dotyczy tylko osób spoza gminy Nadarzyn)
3. ….

**DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA:**
**Przyjęte / nieprzyjęte**** dziecko do Przedszkola Niepublicznego Sióstr Rodziny Maryi w Kostowcu.

.....
*(podpis dyrektora)*

** *niepotrzebne skreślić*