**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1 im. J. Tuwima w Pajęcznie**

 Proszę o przyjęcie do oddziału przedszkolnego ......................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka ........................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

Adres zameldowania: ...................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka..................................................................................................

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

 MATKA: OJCIEC:

Imię ................................... .................................

Nazwisko ................................... .................................

Numer tel. ……………………….. …………………….

**II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

Np. opinie lub orzeczenia poradni, stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, itp.

..........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Systematycznego uczęszczania dziecka do przedszkola i informowania wychowawcy o przyczynie nieobecności dziecka (na dzieci 6-letnie nałożony jest obowiązek szkolny).
* Przestrzegania postanowień statutu oddziału przedszkolnego.
* Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem szkoły).
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, szkoła nie będzie podawać lekarstw dzieciom.
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.
* Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach.

**UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z PRZEDSZKOLA MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY: (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)**

.........................................................................................................................................................................................

 (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

........................................................................................................................................................................................

 (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Data:……………………

Podpis czytelny: rodzica/opiekuna: .……….………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE:**

 Oświadczam, że zostałem zapoznana/-y z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów zgłoszonych do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz na upublicznianie wizerunku i danych na stronie internetowej oraz w mediach w celach promocyjnych placówki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (podstawa prawna: Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 833 ze zm.).

Data:……………………

Podpis czytelny: rodzica/opiekuna: .……….………………………………………………………………………………………

 Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (DZ.U. Nr 23 p. 225) dane osobowe są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

Data...................................

Podpis czytelny: rodzica/opiekuna: .……….……………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii podczas całej edukacji w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr 1 im. J. Tuwima w Pajęcznie. Jednocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z nauczania złoże stosowne oświadczenie w sekretariacie szkoły.

1. Data...................................

Podpis czytelny: rodzica/opiekuna: .……….……………………………………………………………………………………