**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA   
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W POPOWIE  
na rok 2023/2024**

**I. Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Przedszkola w Popowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca  zamieszkania dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość i data urodzenia** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pouczenie:**

1. Przedszkole czynne jest w godzinach od 6.30:00 do 16.00. Czesne za pobyt dziecka w przedszkolu wynosi 100 zł.

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Miejsca zatrudnienia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Miejsca zatrudnienia** |  |

**Tel. do innej osoby, którą można powiadomić w razie wypadku dziecka lub jego choroby:** …………………………………..……………………………………….…………………………………………..

**Inne:** ………………………………………………………………………………………………………………..

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

**II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

(stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności itp.)

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

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

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

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Niepublicznego Przedszkola w Popowie.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Regularnego uiszczania opłat za przedszkole (w terminie wyznaczonym przez placówkę).
* Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie   
  (zgodnie ze statutem przedszkola).
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczam, że**

a) wszystkie dane zawarte w karcie są prawdziwe

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie.

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia1997 roku o ochronie danych osobowych   
(tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

……………………………………….…… ……………………………………………

Miejscowość i data (czytelny podpis rodzica / opiekuna)

**Przyjęcie karty przez dyrektora przedszkola**

Popowo, dnia ……………………… …………………………………………

(podpis dyrektora przedszkola)