

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY- SIERPIEŃ w Przedszkolu nr 16 im. Jana Brzechwy w Koninie

Pieczęć przedszkola:	Przedszkole macierzyste :
----------------------	---------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko		Imię/ imiona																					
Data i miejsce urodzenia		PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW *

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię/imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania/ zameldowania		
Telefony kontaktowe		
Nr konta Rodzica-obowiązkowe pole		

POZOSTAŁE INFORMACJE (*właściwe podkreślić)

Dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej	TAK*	NIE*
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (dołączyć dokument)	TAK*	NIE*
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dołączyć dokument)	TAK*	NIE*
Ograniczone prawa rodzicielskie jednego z rodziców Jeżeli TAK prosimy o kopię wyroku sądu	TAK*	NIE*
Dziecko rodziców /opiekunów z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	TAK*	NIE*
Dziecko jest objęte pomocą MOPR na okres wakacyjny - sierpień	TAK*	NIE*

INFORMACJE ORGANIZACYJNE, WYCHOWAWCZO – DYDAKTYCZNO – OPIEKUŃCZE

Deklaruję całodzienny pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach: (podane godziny zobowiązują rodzica do ich przestrzegania)	od:	do:	Liczba godz. ogółem:

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków /właściwe zaznaczyć x / /Ś- śniadanie, O-obiad, P- podwieczorek/	Ś - 8.30	O- 12.00	P-14.00
Deklaruję pobyt dziecka na 5 godzin dziennie Dziecko będąc w przedszkolu 5 godzin dziennie nie może korzystać z zajęć dodatkowych. Godz. 8.00- 13.00 to czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki. / wstawić x /	8.00 – 13.00		
Inne informacje o dziecku /alergie, nietolerowane potrawy, diety, obawy, lęki, inne.../			

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka wymienione obok,	
--	--

pełnoletnie osoby /poza rodzicami, prawnymi opiekunami/ imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, wydane przez Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną za bezpieczeństwo naszego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną osobę.	1.....
	2.....
	3.....

Imię i nazwisko nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru

Wyrażam zgodę na wielokrotne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez przedszkole działalnością. Zdjęcia i filmy będą wykorzystywane na oficjalnej stronie internetowej naszej placówki, gazetkach przedszkolnych, kronice oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez przedszkole czy materiałach prasowych bez umieszczania danych identyfikacyjnych	TAK*	NIE*
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach , spacerach , wystawach organizowanych przez przedszkole.	TAK*	NIE*
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r., poz.922 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	TAK*	NIE*

ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

- **Dostarczenia Karty zgłoszenia** w terminie **do 31.05.2018r. w godzinach 7.00-15.00**
- **Podpisania deklaracji** w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego **4 - 6 czerwca 2018r.** w godz. 8.00-16.00 (w pokoju nr 2).
- Niepodpisanie deklaracji w w/w terminie będzie jednoznaczne z rezygnacją z dyżuru
- Przestrzegania zapisów deklaracji, szczególnie zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.
- Przestrzegania postanowień Statutu przedszkola.
- Terminowego uiszczenia wymaganych opłat w wyznaczonym terminie w miesiącu sierpniu.
- Przyrowadzania do przedszkola dziecka w dobrej kondycji fizycznej (zdrowego).
- Dostarczenia dziecku w pierwszym dniu dyżuru, tj. 01 sierpnia 2018r. podpisanych rzeczy i materiałów.
- Niezwłocznego informowania przedszkola, na piśmie o zmianach danych osobowych i adresowych.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej **KARCIE ZGŁOSZENIA** są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zaistniałych zmian w podanych informacjach, zobowiązuje się o tym powiadomić.

Konin, dnia
	/czytelny podpis rodziców, opiekunów prawnych*/

*właściwe podkreślić

Załączniki :

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
- decyzja MOPR-u o objęciu dziecka programem dożywiania na miesiąc sierpień 2018 r.
- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

.....
Data wpływu Karty (wypełnia przedszkole)

.....
DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOŁA

Dyrektor w dniu
 Zakwalifikowała/ nie zakwalifikowała
 dziecko.....
 na dyżur wakacyjny w miesiącu sierpniu 2018 r.

Podpisy członków Komisji:

Dyrektor: