**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**przy SZKOLE PODSTAWOWEJ im. JANA PAWŁA II w NAPIWODZIE**

**NR........... Data wpływu…….......................**

Imię/imiona i nazwisko dziecka ..................................................................................................

Data miejsce urodzenia ...............................................................................................................

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

Adres zamieszkania ......................................................................................................................

Data przyjęcia dziecka do przedszkola od............................

Ilość rodzeństwa........................

1. Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów /:

  **MATKA**   **OJCIEC**

Nazwisko i imię ....................................................... .........................................................

Adres zamieszkania ................................................. ..........................................................

Miejsce pracy............................................................ ..........................................................

Godziny pracy........................................................... ...........................................................

Numery telefonów kontaktowych :

Telefon do pracy...................................................... ...........................................................

Telefon domowy...................................................... ...........................................................

Komórka ................................................................. ..........................................................

1. **Rodzina : pełna / niepełna/ rodzice z orzeczeniem o niepełnosprawności/ zastępcza**

**III.** Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka (nazwisko i imię, nr dowodu osobistego, telefon)

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

**IV.** Dodatkowe informacje o dziecku ( stałe choroby , wady rozwojowe, alergie, orzeczenie o niepełnosprawności ) .......................................................................................................................................................

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

**Zobowiązuje się do:**

1. przestrzegania postanowień statutu Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Napiwodzie,
2. przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez pisemnie upoważnioną dorosłą osobę zgłoszoną nauczycielce
3. uczestniczenia w zebraniach rodziców,
4. deklaruję ( □ TAK □ Nie) udział mojego dziecka w zajęciach z religii
5. **Informuję, że nie złożyłem(am)/złożyłem(am) kartę zgłoszenia dziecka w innym przedszkolu.**
6. Wyrażam zgodę na zebranie i przetwarzanie powyższych danych osobowych o dziecku i jego rodzinie do celów dydaktyczno-wychowawczych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych / Dz. U. Nr 133 poz.883 ze zmianami/.
7. **O**świadczam, że wpisane przeze mnie dane są prawdziwe.

Napiwoda , dnia...........................................

Podpis czytelny matki.................................................. lub ojca..................................................

* Istnieje możliwość zapisania dzieci 5 i 6 letnich do świetlicy szkolnej.

Do wniosku zostają dołączone następujące załączniki (proszę wpisać jakie):

* 1. …………………………………………………………………..
	2. …………………………………………………………………..
	3. …………………………………………………………………..