



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Przedszkola Bajkowa Kraina w Drawsku Pomorskim
na rok szkolny 2022/2023

I Dane podstawowe dziecka:			
1)	Imię (imiona):		
2)	Nazwisko:		
3)	Data urodzenia (dd/mm/rrrr):		
4)	Numer PESEL:		
5)	Miejsce urodzenia:		
6)	Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/>	Mężczyzna: <input type="checkbox"/>
7)	Wiek w chwili wypełniania karty zgłoszenia:		
II Miejsce zamieszkania dziecka:			
8)	Województwo: zachodniopomorskie Powiat: Gmina: Kod pocztowy:		
9)	Miejscowość:		
10)	Ulica:		
11)	Nr domu / lokalu:		
12)	Obszar:	miejski: <input type="checkbox"/>	wiejski: <input type="checkbox"/>
III Dane rodziców/opiekunów dziecka:		Matka/opiekun	Ojciec/opiekun
13)	Imię:		
14)	Nazwisko:		
15)	Adres zamieszkania:		
16)	Nr telefonu kontaktowego:		
IV Dane kontaktowe:			
17)	Nr telefonu do rodzica/opiekuna:		
18)	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna:		
V Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zameldowania):			
19)		
....., dnia20... r. (miejscowość i data)			
..... (czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)			

VI	Oświadczenia rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów dziecka	
20)	Oświadczenie o zapoznaniu się ze Statutem przedszkola	
Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się ze Statutem przedszkola oraz w pełni akceptuję jego zapisy.		
....., dnia20... r. (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)		
21)	Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka	
Udzielam organowi prowadzącemu Przedszkole Bajkowa Kraina w Drawsku Pomorskim, tj. CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ŁUKASZ PIETRZAK nieodwołalnego i nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć / nagrań wyłącznie w celu prowadzonych działań informacyjno-promocyjnych w ramach działalności.		
....., dnia20... r. (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)		
22)	Klauzula informacyjna	
Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w Karcie Zgłoszenia Dziecka do przedszkola są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa. Administratorem danych jest CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ŁUKASZ PIETRZAK z siedzibą w Drawsku Pomorskim (78-500) przy ul. Złocienieckiej 23/13 (ADO: przedszkole@bajkowakrainadrawsko.pl) w ramach prowadzonej działalności PRZEDSZKOLA BAJKOWA KRAINA W DRAWSKU POMORSKIM z siedzibą w Drawsku Pomorskim (78-500) przy ul. Złocienieckiej 21.		
....., dnia20... r. (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)		
23)	Liczba godzin pobytu dziecka	
Oświadczam, że moje dziecko: (imię i nazwisko dziecka) w roku szkolnym 2022/2023 będzie uczęszczało do Przedszkola Bajkowa Kraina w Drawsku Pomorskim na (ilość godzin) dziennie, w tym w godz.:		
<input type="checkbox"/> od 06:30 do 15:00 / 8,5h – płatne 3,5h <input type="checkbox"/> od 06:30 do 15:30 / 9h – płatne 4h <input type="checkbox"/> od 06:30 do 16:00 / 9,5h – płatne 4,5h		
<input type="checkbox"/> od 07:00 do 15:00 / 8h – płatne 3h <input type="checkbox"/> od 07:00 do 15:30 / 8,5h – płatne 3,5h <input type="checkbox"/> od 07:00 do 16:00 / 9h – płatne 4h		
....., dnia20... r. (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów)		
VIII	Dane wypełniane Przedszkole Bajkowa Kraina w Drawsku Pomorskim	
24)	ADNOTACJE / UWAGI / DECYZJA	



DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej?

2. Czy dziecko ma alergię ? Jeśli tak to na co ?

3. Czy dziecko przyjmuje na stałe leki ? Jeśli tak to jakie?

4. Czy dziecko jest na specjalnej diecie ? Jeśli tak to jakiej? Jakich produktów należy unikać w posiłkach?

5. Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia ? (cukrzyca, astma, inne)

6. Nazwa mleka, którym karmione jest dziecko:

7. Inne informacje o dziecku:

.....

Oświadczam, że dziecko nie wymaga specjalistycznej opieki lekarskiej ani pielęgniarskiej, nie choruje na choroby zakaźne i pasożytnicze.

Data rozpoczęcia pobytu dziecka w placówce:

Data zakończenia pobytu dziecka w placówce:

.....,202..... r.

(miejsowość, data

.....

(nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna)

.....

(nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna)



+48 660 676 156 | +48 94 36 320 53
ul. Złocieniecka 21, 78-500 Drawsko Pomorskie



przedszkole@bajkowakrainadrawsko.pl
BajkowaKrainaDrawsko