**Karta zgłoszenia dziecka**

**do Miejskiego Przedszkola „Słoneczna Ósemka”**

**w Ełku**

**na dyżur wakacyjny 01-30 sierpień 2019 r.**

**Dane o dziecku i rodzinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** (imiona)  **i nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Nr PESEL dziecka**,  *(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *inny dokument:* | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** | Miejscowość: …………………………………………  Ulica. …………………………………… …................ nr ……....../…......... | | | | | | | | | | |
| **Imiona i nazwiska rodziców dziecka** | **matki** | | | | | | **ojca** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka** |  | | | | | |  | | | | |
| **Telefony kontaktowe** |  | | | | | |  | | | | |

**Osoby dorosłe upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informacje o dziecku**

a) Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola? **TAK/ NIE** ( podać ,do którego)

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

b) Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? **TAK/ NIE** ( rodzaj schorzenia)

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

c) Stałe choroby , wady rozwojowe, kalectwo, alergie pokarmowe dziecka..........................................

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

d) Czy dziecko posiada orzeczenie , opinię wydaną przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną ? **TAK/ NIE**

e) uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela ( nawyki, zachowania, na które zwrócić uwagę) …................................................................................................................................................

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

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

data popisy rodziców/ opiekunów prawnych

**Wymagane do wniosku oświadczenia i zobowiązania rodziców dziecka (jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)**

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Data ………………………… r.

Czytelny podpis rodzica ……………………………… Czytelny podpis rodzica ……………………………

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o z zmianie sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych.

Data ………………………… r.

Czytelny podpis rodzica ………………………. Czytelny podpis rodzica …....................................................

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procesem rekrutacji do przedszkola na dyżur wakacyjny zgodnie z art. 37 punktem 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Data ………………………… r.

Czytelny podpis rodzica ……………………Czytelny podpis rodzica … …..............................................