Przedszkole Niepubliczne ***„Muchomorek”***

ul. G. Morcinka 10, 85-317 Bydgoszcz

tel. 52 373 -13- 66

e-mail: p.muchomorek@wp.pl

strona internetowa: www.przedszkolemuchomorek.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO *„MUCHOMOREK”***

a zarazem

**UMOWA ZAWARTA POMIĘDZY RODZICAMI DZIECKA (OPIEKUNAMI PRAWNYMI)**

**A PRZEDSZKOLEM NIEPUBLICZNYM *„MUCHOMOREK”***

Jeżeli któreś z pytań narusza Państwa prywatność, to można je pominąć

……………………………………………………………………………..…………………………………………………   
*/imię i nazwisko dziecka/*

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Niepublicznego „Muchomorek”

1. Data urodzenia dziecka: ………………… miejsce urodzenia: ………………………………………

2. Pesel dziecka: ……………………………………

3. Termin przyjęcia dziecka do przedszkola: …………………………

4. Adres zamieszkania dziecka: . ……………………………………………………………………………………………

5. Adres zameldowania dziecka: ……………………………………………………………………………………………

6. Numer i adres szkoły podstawowej, zgodnie z adresem zameldowania:

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

/wypełniają tylko rodzice dzieci 6 - letnich/

7. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów): ………………………………………………………………………………

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

8. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów): …………………………………………………………………………….

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

9. telefon kontaktowy matki , adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………….

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

10. telefon kontaktowy ojca, adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………….

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

11. Oczekiwania rodziców wobec przedszkola: …………………………………………………………………………...

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

**INFORMACJE O DZIECKU:**

1. STAN ZDROWIA DZIECKA:

Uprzejmie prosimy o przekazanie tych informacji, które uznacie Państwo za ważne.

1. Wady rozwojowe (np. niedosłuch, wady wzroku, wymowy): ……………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Alergie : …………………………………………………………………………………………………………………...
3. Przeciwwskazania dietetyczne (jakich produktów dziecko nie może spożywać): ……………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Inne informacje o dziecku: …………………………………………………………………………………………….....

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

2. ZAINTERESOWANIA I ZDOLNOŚCI DZIECKA:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

3. SAMODZIELNOŚĆ:

Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole określające stopień samodzielności Państwa dziecka:

1. Słaby –

b) Umiarkowany –

c) Dobry –

d) Bardzo dobry –

4. MOJE DZIECKO JEST (prosimy o zaznaczenie właściwej kratki lub dopisanie poniżej):

- Komunikatywne - - Nieśmiałe -

- Odważne - - Wesołe -

- Otwarte - - Płaczliwe -

- Koleżeńskie - - Twórcze -

- Zaradne -

- Inne - ………………………………………………………..

**ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW:**

Oświadczamy, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązujemy się do:

1. Przestrzegania Statutu Przedszkola
2. Regularnego ponoszenia kosztów pobytu i wyżywienia dziecka w Przedszkolu za świadczenie usług przez Przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie. Odpłatność za uczęszczanie dziecka do Przedszkola „Muchomorek” może być regulowana w kancelarii dyrektora przedszkola, bądź przelewem na konto **25 1320 1537 2050 4371 2000 0001** w terminie od 1do 15 dnia każdego miesiąca
3. Aktualizacji danych osobowych w przypadku ich zmiany
4. Przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka
5. Uczestnictwa w zebraniach rodziców
6. Powiadomienia Dyrektora placówki o rezygnacji z Przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, ……………………………………………………….. danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997r. z póź. zm.).

Dnia …………………… Podpis Rodziców: …………………………………………….

…………………………………………….

*Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679*

*z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie ochronie danych) niniejszym informujemy, że Administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Przedszkole Niepubliczne Muchomorek w Bydgoszczy. Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej przedszkola oraz w holu na tablicy ogłoszeń.*