**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO**

 **„ZAJĄCZEK „ w PARCZEWIE**

Od dnia...................… od godziny…………. do godziny………….

Dziecko będzie korzystało z wyżywienia : Śniadanie - Tak /Nie

 ( Proszę zakreślić odpowiednie ) Obiad - Tak /Nie

 Podwieczorek - Tak /Nie

Dane osobowe i informacje o dziecku:

Imię i nazwisko dziecka

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

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

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

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

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

Data urodzenia ......................................................Miejsce urodzenia .................................................

Nr PESEL ...........................................................…

Dane rodziców lub opiekunów prawnych:

MAMA (prawny opiekun) Imię i nazwisko

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

Adres zamieszkania

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

Telefon ..................................................................E - mail ..............................................................….

TATA (prawny opiekun) Imię i nazwisko:

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

Adres zamieszkania

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

Telefon ..................................................................E - mail ..............................................................….

Dodatkowe istotne informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w

przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby rozwojowe, stosowane diety

itp.): .......................................................................................................................................................

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

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

 1.Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych

w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do

przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

 2.Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola,

zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach

promocji przedszkola, zgodnie z statutowymi zadaniami przedszkola.

3.Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno - prawnej o świadczenie usług w zakresie

wychowania przedszkolnego.

**Zobowiązuję się do:**

1.Przestrzegania postanowień Statutu.

2.Podawania do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach.

3.Regularnego uiszczania opłat ustalonych przez dyrektora Przedszkola .

4.Uczestniczenia w zebraniach Rodziców.

5.Przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka .

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

Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)