

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
„4 PORY ROKU” w Cielu**

**Informacje ogólne:** PESEL dziecka: .....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres  
zamieszkania/zameldowania: .....  
.....  
.....

Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola: od .....20...r.

Numer telefonu  
kontaktowego: .....

Przewidywany dzienny czas pobytu od godz. .... do godz. ....

**I. Dane o rodzicach/opiekunach prawnych:**

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów  
prawnych: .....  
.....

E-MAIL, PESEL, nr dowodu osobistego , adres zameldowania, telefon:

Matki:.....  
.....  
.....

Ojca:.....  
.....  
.....

Zawód wykonywany, nazwa miejsca pracy, adres:

Matki:.....  
.....  
.....

Ojca:.....  
.....  
.....

**II. Informacje o stanie zdrowia dziecka –choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia :**

.....

.....  
.....

**III. ZOOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKAZYWANIA WSZELKICH ZMIAN W PODANYCH DO WIADOMOŚCI PRZEDSZKOŁA DANYCH.**

**IV. POWYŻSZE DANE OSOBOWE** są zbierane w celu uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych i poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Nauczyciele przedszkola korzystający z danych są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej (Zarządzenie MEN nr 5 z 18.03.1993r. w spr. Sposobu prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania, Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz.12). Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych dotyczących dziecka i jego rodziny.

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WPLĄTY WPISOWEGO:**

Po zapisaniu dziecka do przedszkola dokonuje się natychmiastowej wpłaty wpisowego w wysokości **250,00 zł** na numer **BGŻ 46 2030 0045 1110 0000 0229 5170**. Powyższe wpisowe jest kwotą, która jest odliczona od pierwszego czesnego dziecka przyjętego do przedszkola. W przypadku nie dostania się dziecka do przedszkola z powodu braku miejsc, wpisowe jest zwracane. W przypadku wycofania przez rodziców złożonej karty zapisu (rezygnacji), wpisowe nie jest zwracane. Brak wpłaty wpisowego wiąże się z wykreśleniem dziecka z listy zapisanych dzieci.

Miejscowość,dnia.....

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 29 października 1997 r. Nr 97 z późn. zmianami/