

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PRZEDSZKOLA**

|  |
| --- |
| **I. DANE DZIECKA I RODZICÓW** (prosimy o czytelne wypełnienie **wszystkich** pól) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko Dziecka |  |
| 2. | PESEL / nr paszportu |  |
| 3. | Data urodzenia Dziecka |  |
| 4. | Adres zamieszkania Dziecka | Ulica i numer |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 5. | Imię i nazwisko Matki |  |
| 6. | Numer telefonu Matki |  |
| 7. | Adres e-mail do rejestracji konta w dzienniku elektronicznym (4parents) |  |
| 7. | Adres zamieszkania Matki *(jeśli taki sam jak dziecka wstawić kreskę)* | Ulica i numer |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 8. | Imię i nazwisko Ojca |  |
| 9. | Numer telefonu Ojca |  |
| 10. | *(opcjonalnie)* Adres e-mail do rejestracji drugiego konta |  |
| 8. | Adres zamieszkania Ojca*(jeśli taki sam jak dziecka wstawić kreskę)* | Ulica i numer |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 11. | Dane kontaktowe miejsca pracy Matki, np. numer telefonu |  |
| 12. | Dane kontaktowe miejsca pracy Ojca, np. numer telefonu |  |



|  |
| --- |
| **II. KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA** (Przy każdym kryterium proszę określić TAK lub NIE) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kontynuacja nauki w Przedszkolu Kinder Jagodno | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | TAK | NIE |
| 3. | Zgłoszenie do Przedszkola Kinder Jagodno jednocześnie dwójki Dzieci lub rodzeństwo już uczęszczające | TAK |  |
| 4. | Wielodzietność rodziny Dziecka | TAK | NIE |
| 5. | Samotne wychowywanie Dziecka | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **III. WYBÓR WARIANTU PAKIETU** (Przy każdym kryterium proszę określić TAK lub NIE) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Maksymalnie 11 godzin opieki | TAK |  |
| 2. | Maksymalnie 6 godzin opieki | TAK |  |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. W związku z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póżn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach: statystycznych, w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat za uczęszczanie dziecka do przedszkola, zgodnie z aktualnym cennikiem oraz opłat za żywienie ustalonych przez przedszkole, przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka, przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wskazaną przez rodzica lub opiekuna.

……………………………………………
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)