



Karta informacyjna dziecka - Przedszkole Publiczne nr 1

ul. Krzywa 2 w Zabkowicach Śl.

od dnia.....

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Pesel dziecka

Niepełnosprawność dziecka (tak/nie).....

Adres zamieszkania rodziców

.....

Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż rodziców)

.....

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW / OSÓB KTÓRYM SĄD POWIERZYŁ
SPRAWOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM**

	MATKA	OJCIEC	OPIEKUN
Imię			
Nazwisko			
Pesel*			
Adres poczty elektronicznej			
Nr. Telefonu			
Miejsce pracy / pobierania nauki			

gdy nr PESEL nie został nadany to należy wpisać datę urodzenia):

RODZĘSTWO (podać liczbę rodzeństwa i wiek)

.....

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

dane o stanie zdrowia:

.....

.....

stosowanej diecie:

.....

.....

rozwoju psychofizycznym dziecka:

.....

.....

.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- ☐ przestrzegania postanowień statutu Przedszkola Publicznego nr 1
- ☐ podawania do wiadomości nauczycielek jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- ☐ regularnego uiszczania opłat za pobyt i żywienie dziecka w Przedszkolu.
- ☐ przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, zgłoszoną opiekunce na piśmie, pełnoletnią.
- ☐ przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka.

Oświadczam, że dane podane w karcie zapisu są prawdziwe.

Podpis czytelny: matki ojca

SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA PRZEDSZKOLA, PROPOZYCJE:

.....

.....

Oświadczenie o publikacji fotografii dziecka

Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na publikację wizerunku mojego dziecka
.....(imię i nazwisko) w celu budowania pozytywnego wizerunku Przedszkola w przestrzeni publicznej i mediach w szczególności poprzez publikowanie zdjęć na stronie internetowej Przedszkola Publicznego nr 1 w Ząbkowicach Śląskich oraz na przedszkolnym profilu społecznościowym.

Wiem że zgoda może być cofnięta w każdym momencie.

Data, podpis rodziców/ opiekunów prawnych

.....