



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO  
Z GRUPĄ ŻŁOBKOWĄ  
„MISIOWA AKADEMIA”  
UL. KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 8  
TEL. (052) 3972542**

Imię i nazwisko dziecka.....PESEL.....  
Adres zamieszkania(z kodem).....  
.....  
Adres zameldowania(z kodem).....  
.....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu:  
od.....do.....  
Który rok w przedszkolu.....

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW**

<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
Imię i nazwisko.....	.....
Rok urodzenia.....	.....
Wykształcenie.....	.....
Nr dow. osob.....	.....
Rodzaj pracy: stała/ dorywcza/ zasiłek (niepotrzebne skreślić)	stała/ dorywcza/ zasiłek
Godziny pracy.....	.....
Nazwa i pieczęć zakładu pracy	Nazwa i pieczęć zakładu pracy

**RODZEŃSTWO(imiona i rok urodzenia)**  
.....  
.....  
Rodzina: pełna/ niepełna (niepotrzebne skreślić)

**NUMERY TELEFONOW KONTAKTOWYCH**

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

**II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU /np. stałe choroby, wady rozwojowe,alergie/.....**

.....  
.....

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola wszystkich zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- przyprowadzanie i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie z § 2 ust. 1 pkt 4 statutu przedszkola)
  - przyprowadzenia do przedszkola tylko zdrowego dziecka
  - uczestniczenia w zebraniach rodziców

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I**

**JEGO RODZINY** zgodnie z zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie prowadzenia przez niepubliczne placówki oświatowej dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.Urz.MEN nr 4/93 póź.12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę:

**Data.....**

**Podpis czytelny;**

**matki.....**

**ojca.....**