



Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola
na rok szkolny /

1. Proszę wybrać oddział(y) I-go wyboru (można zaznaczyć 3 lokalizacje oznaczając symbolem 1,2,3)

Przedszkole Niepubliczne „Kraina Uśmiechu”
ul. **Ułanów 11**
35-308 Rzeszów

Przedszkole Niepubliczne „Kraina Uśmiechu”
ul. **Strażacka 12D**
35-329 Rzeszów

Przedszkole Niepubliczne „Kraina Uśmiechu”
ul. **Zygmuntowska 1**
35-030 Rzeszów

Przedszkole Niepubliczne „Kraina Uśmiechu”
ul. **Wita Stwosza 54**
35-113 Rzeszów

Przedszkole Niepubliczne „Kraina Uśmiechu”
ul. **Krakowska 316**
35-213 Rzeszów

2. Preferowany termin rozpoczęcia edukacji przedszkolnej (proszę wpisać datę):

- -

*Złożenie karty zgłoszeniowej nie jest jednoznaczne z przyjęciem do przedszkola

**Decyzję o przyjęciu do przedszkola podejmuje komisja rekrutacyjna

*** Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej przetwarzane będą do momentu zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, dane osobowe zostaną zniszczone.

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

Poniżej prosimy o zaznaczenie symbolem X adres korespondencyjny.

Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka (inny niż zameldowania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACJE DODATKOWE (wpisać „tak” czy „nie”)

Informacje o dziecku

- Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego
- Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- Dziecko w rodzinie zastępczej
- Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni psychologiczno-pedagogicznej z uwagi na lub jest w trakcie diagnozy.
- Czy Państwa zdaniem dziecko wymaga pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu

*Złożenie karty zgłoszeniowej nie jest jednoznaczne z przyjęciem do przedszkola

**Decyzję o przyjęciu do przedszkola podejmuje komisja rekrutacyjna

*** Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej przetwarzane będą do momentu zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, dane osobowe zostaną zniszczone.

Liczba dzieci w rodzinie

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Kraina Uśmiechu

Dodatkowe informacje o dziecku np. choroby, alergie itp.

Dziecko korzystać będzie z usług przedszkola w godzinach:

od godz. otwarcia przedszkola do godz. 13:00 (wpisać „X”)

od godz. otwarcia przedszkola do godz. zamknięcia przedszkola (wpisać „X”)

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki/prawnej opiekunki

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

e-mail

e-mai

Pesel

Pesel

**Adres zamieszkania matki/ opiekunki
(jeśli inny niż adres dziecka)**

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna
(jeśli inny niż adres dziecka)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Kod

Miejscowość

Inne telefony kontaktowe

*Złożenie karty zgłoszeniowej nie jest jednoznaczne z przyjęciem do przedszkola

**Decyzję o przyjęciu do przedszkola podejmuje komisja rekrutacyjna

*** Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej przetwarzane będą do momentu zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, dane osobowe zostaną zniszczone.

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola:

Upoważniam do odbioru dziecka z przedszkola niżej wymienione osoby (dorosłe):

Imię i nazwisko	nr dowodu osobistego	telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko	nr dowodu osobistego	telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko	nr dowodu osobistego	telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie Zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Przedszkola Niepublicznego „Kraina Uśmiechu”***.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w zakresie działalności przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Deklaruję informować na bieżąco Dyrektora Przedszkola Niepublicznego „Kraina Uśmiechu” w Rzeszowie oraz kadrę pedagogiczną w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, numeru telefonu kontaktowego oraz innych ważnych informacji.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) w Przedszkolu Niepublicznym „Kraina Uśmiechu” zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko. W przypadku dzieci chorych przewlekle wymagane jest zaświadczenie lekarskie oraz upoważnienie Rodzica do podawania leków specjalistycznych.

**Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)**

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

*Złożenie karty zgłoszeniowej nie jest jednoznaczne z przyjęciem do przedszkola

**Decyzję o przyjęciu do przedszkola podejmuje komisja rekrutacyjna

*** Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej przetwarzane będą do momentu zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, dane osobowe zostaną zniszczone.