



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. **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

---

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

Poniżej prosimy o zaznaczenie symbolem X adres korespondencyjny.

**Adres zameldowania dziecka**

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

**Adres zamieszkania dziecka (inny niż zameldowania)**

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

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