Pieczęć placówki

( do której uczęszcza dziecko)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do Przedszkola Miejskiego nr 4 w ZSP nr 14 w Gliwicach**

**dyżurującego w miesiącu sierpniu 2022 r.**

Proszę o przyjęcie ………….......................................data ur………………PESEL……………...........

(imię i nazwisko dziecka)

**do Przedszkola Miejskiego nr 4  
w Gliwicach**

na ………………… godzin dziennie

od godz ……………do godz…………….

w terminie od……………………… do………………………..  
oraz zapewnienie dziecku ………….. posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek\*).

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

Adres zamieszkania dziecka ……………………………….…………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

matka/opiekun prawny:…….………….…….………ojciec/opiekun prawny:……………..………..……………

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………

**Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:**

Numery telefonów rodziców/opiekunów……………………/…………………..do domu………...…………….

**II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka   
w przedszkolu (choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe, diety itp.)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym**

Zobowiązuję się / zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki\*\* oraz wyżywienie.

Gliwice, dnia……………………

…………………………………… …………………………………..

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka   
w przedszkolu, danych osobowych naszych i dziecka przez dyrektora przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Gliwice, dnia……………………

…………………………………… ….…………………………………..

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy: dzieci rocznik ur. 2015 i starszych