UWAGA! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA:

w Starych Babicach / w Bliznem Jasińskiego*

* właściwe podkreślić

Proszę o przyjęcie	imię i nazwisko dziecka

PESEL	data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) – –

do Przedszkola St. Babice/ Blizne Jasińskiego	…….	godzin dziennie i	……	posiłki

Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Nazwa i numer oraz adres szkoły podstawowej (rejonowej)

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

adres zamieszkania rodziców/opiekunów

telefon domowy	telefon komórkowy*: mama
	tata

* Rodzice zobowiązani są do stałej aktualizacji numerów telefonów.

II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu.

Matka dziecka pracuje na stanowisku:	Nazwa i adres zakładu pracy, pieczęć, numer telefonu	w godzinach:	Inne informacje
Ojciec dziecka pracuje na stanowisku:	Nazwa i adres zakładu pracy, pieczęć, numer telefonu	w godzinach:	Inne informacje

Rodzeństwo	Imiona	Wiek

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby itp.)

IV. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że:
1. Dziecko będzie korzystać z opieki codziennie w roku szkolnym 2010/2011 w godzinach od .....….. do ..... i zobowiązuję się do regularnego – nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca – opłacania kosztów pobytu i żywienia dziecka w przedszkolu, zgodnie z aktualnymi Uchwałami Rady Gminy w Starych Babicach i decyzjami Wójta Gminy Stare Babice.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu – danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z *Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.).
3.Zobowiązuję się pokrywać koszt zajęć dodatkowych oraz przyjmuję do wiadomości, że opłata nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka na zajęciach.

miejscowość i data

Podpis matki	Podpis ojca

V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....
zakwalifikowała dziecko / nie zakwalifikowała dziecka / do Przedszkola
w ……..... na …..... godzin pobytu dziennie i ..... posiłki,
od dnia ..... .
Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …… ……..

podpis Przewodniczącego Komisji podpisy Członków Komisji