

KARTA ZAPISU

**dziecka do Przedszkola Publicznego nr w Głogowie
na miesiące wakacyjne w roku szkolnego 2021/2022**

DANE OSOBOWE DZIECKA						
Pesel						
Imię i nazwisko						
Adres zamieszkania						
Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko w roku szkolnym 2021/2022						
DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH						
Imię matki			Imię ojca			
Nazwisko matki			Nazwisko ojca			
Ulica			Ulica			
Kod pocztowy			Kod pocztowy			
Miejscowość			Miejscowość			
Telefon kontaktowy			Telefon kontaktowy			
Prosimy o zaznaczenie terminu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki:						
LPIEC						
PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
SIERPIEŃ						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Osoby upoważnione do odbioru dziecka				
Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Adres zamieszkania	Nr tel. do kontaktu	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
Osoby upoważnione, odbierając dziecko, potwierdzają swoją tożsamość okazując Dowód Osobisty.				

Inne ważne informacje o dziecku, np. alergie

Oświadczenia dotyczące treści Karty zapisu dziecka do przedszkola i ochrony danych osobowych:

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
2. Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie osoby do odbioru dziecka z przedszkola zostały poinformowane o celu przekazania danych do przedszkola i wyraziły na to zgodę.

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów

* właściwie podkreślić

Głogów,

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejsce zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie zwrotu należności przez Przedszkole Publiczne nr
w Głogowie za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w okresie wakacyjnym - lipiec i sierpień
2022 r. na moje konto osobiste:

nazwa banku

nr konta

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a:

matka / opiekun prawny

ojciec / opiekun prawny

oświadczam, iż nie korzystam z urlopu wypoczynkowego w okresie, kiedy dziecko zapisane
jest na dyżur przedszkolny w miesiącach wakacyjnych.

.....
Data

.....
Podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
Data

.....
Podpis ojca/ opiekuna prawnego