



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

**UWAGI:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka drukowanymi literami. **Wypełniona i podpisana karta stanowi umowę pomiędzy placówką a rodzicem/opiekunem\* dziecka w przypadku zakwalifikowania dziecka do pobytu w przedszkolu.**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA KOT FILEMON W PUŁAWACH**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

.....

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\*:**

**MATKA/OPIEKUNKA\*:**

**OJCIEC/OPIEKUN\*:**

Imię .....

Nazwisko .....

adres zamieszkania .....

.....

telefon kontaktowy .....

adres email .....

## II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

(stałe choroby, leki przyjmowane na stałe, diety, alergie, wady rozwojowe, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności, opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego itp., jeśli tak to jako załączniki kserokopie dokumentów i zaświadczeń lekarskich)

.....  
.....  
.....  
.....

(czy dziecko uczęszczało uprzednio do żłobka lub przedszkola, jeśli tak to w jakim okresie i do jakiego)

.....  
.....

## III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień Statutu Niepublicznego Przedszkola Kot Filemon w Puławach ul. Sosnowa 26.
- Przestrzegania Regulaminu Niepublicznego Przedszkola Kot Filemon w Puławach.
- Podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian zawartych w informacjach w niniejszej karcie.
- **Regularnego i terminowego** uiszczania opłat za Przedszkole w **wyznaczonym w statucie** terminie.
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Przyrowadzania do Przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
- Powiadomienia na piśmie dyrektora Przedszkola o rezygnacji z Przedszkola z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

## IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji procesu naboru dzieci do Przedszkola. W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych, Dyrektor Przedszkola nie będzie miał podstaw prawnych włączenia karty zgłoszenia dziecka do przedszkola do procedury naboru.

Aneta Falkowska spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), informuje że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Aneta Falkowska ul. Zygmunta Augusta 39/4, 20-283 Lublin organ prowadzący Niepubliczne Przedszkole Kot Filemon w Puławach ul. Sosnowa 26, 24-100 Puławy, NIP: 9461472581, email: [biuro@kotfilemonlublin.pl](mailto:biuro@kotfilemonlublin.pl), tel.: 530270100.
2. Dane osobowe Pana/Pani oraz dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych, ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe, w celach związanych z:
  - realizacją statutową placówki,
  - działalnością dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczą,
  - wykonywaniem czynności zgodnie z udzieloną zgodą.

3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. np. System Informacji Oświatowej, Obsługa Dotacji Placówek Niepublicznych, firma ubezpieczeniowa, organ prowadzący, organy nadzorujące.
4. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów, o których mowa w pkt. 2 lub w okresie wskazanym przepisami prawa i zgodnie z aktualnymi przepisami archiwalnymi.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Podpis matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

#### **V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* DZIECKA:**

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje i zaświadczenia o ich prawdziwości są zgodne ze stanem faktycznym. Wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Podpis matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

#### **VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI:**

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Podpis Dyrektora  
Niepublicznego Przedszkola Kot Filemon w Puławach

\* - niepotrzebne skreślić



Załącznik do karty zgłoszenia dziecka

### OŚWIADCZENIA, ZGODY I WNIOSKI RODZICÓW/OPIEKUNÓW

<b>Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola oraz upoważnienie od odbioru dziecka.</b>	
Ja niżej podpisany:	
..... (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, numer i seria dokumentu tożsamości) <b>Zapoznałam/em się z w/w regulaminem i upoważniam:</b>	
1)..... .....	
2)..... .....	
(Imię, nazwisko, numer i seria dokumentu tożsamości, stopień pokrewieństwa,) <b>do odbioru dziecka:</b>	
..... (imię, nazwisko dziecka, PESEL)	
..... (data)	..... Podpis czytelny matki/opiekunki*, ojca/opiekuna*

<b>Oświadczenie o zapoznaniu się ze Statutem</b>	
Zapoznałam/em się ze Statutem, Regulaminem, Procedurami Bezpieczeństwa oraz realizowanym Programem Wychowawczym Niepublicznego Przedszkola Kot Filemon w Puławach.	
..... (data)	..... Podpis czytelny matki/opiekunki*, ojca/opiekuna*

<b>Oświadczenie o niepodawaniu leków w przedszkolu (poza chorobą przewlekłą w oparciu o zalecenia lekarskie)</b>	
Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowe dziecko.	
..... (data)	..... Podpis czytelny matki/opiekunki*, ojca/opiekuna*

<b>Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia</b>	
--	--

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka  
..... wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na  
wezwanie karetko pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na badanie mojego dziecka przez (np. logopedę, psychologa)  
..... oraz ewentualny udział mojego dziecka w  
zajęciach specjalistycznych.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na kontakty dziecka z personelem medycznym**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na sprawdzanie czystości ciała dziecka (w tym przeglądy głowy  
w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez personel medyczny w przedszkolu.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Wniosek o organizację zajęć dodatkowych**

Wnioskuje o zorganizowanie zajęć dodatkowych z  
..... dla mojego dziecka.....

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na rejestrowanie wizerunku**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka  
..... podczas zajęć, uroczystości okolicznościowych,  
sesji zdjęciowych organizowanych w przedszkolu oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez  
umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Przedszkola, profilu Facebook oraz na tablicach  
ściennych i komputerze w celu informacji i promocji Przedszkola.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na spacer i wycieczko poza teren przedszkola**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na spacer i wycieczki mojego dziecka  
..... w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczyciela) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na przejazd komunikacją miejską**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na przejazd mojego dziecka  
..... (wraz z grupą pod opieką nauczyciela) w ramach wycieczek na terenie Puław.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na przekazywanie informacji o rozwoju dziecka do szkoły**

Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na przekazywanie informacji o rozwoju mojego dziecka  
..... do szkoły (dotyczy dzieci 5- i 6- letnich).

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Deklaracja zobowiązująca o informowaniu przedszkola o zmianach w danych zawartych w karcie zgłoszenia**

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycieli w przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w karcie zgłoszenia.

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Wnioskuje o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku  
..... Przynajmniej jedną przyczyną udzielenia pomocy jest (wypełnia osoba wnioskująca).....  
.....  
.....

.....  
(data) Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**Zgoda na udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* na udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku .....

..... w formie .....

.....

(data)

.....

Podpis czytelny matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**\* - niepotrzebne skreślić**