

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Karta zgłoszenia dziecka
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Słobódce**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	
Szkoła podstawowa odpowiedzialna za kontrolowanie spełniania obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego (<i>dotyczy 6-latków</i>)	

2. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki / opiekunki	
Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca / opiekuna	
Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania	
Miejsce pracy	

3. Pobyt dziecka w placówce:

- 1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do
- 2) Odległość do szkoły : km

4. Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, itp.)

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

5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Rodzeństwo:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia

6. Oświadczenie:

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2019 r. poz.1781).

Słobódka, dnia

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)