

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:

- 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.
- 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