



# KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA TUPTUŚ

Niepubliczny Żłobek i Przedszkole  
TUPTUŚ w Zbrosławicach

42-674 Zbrosławice, ul. Wolności 100a  
e-mail: tuptus.przedszkole@interia.pl  
tel. +48 505 485 025  
www.tuptus-zbroslawice.pl

ROK SZKOLNY ...../.....

## DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Adres zamieszkania dziecka:	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
Adres zameldowania dziecka:	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu:	od ..... do ..... tj.....godzin		

## INFORMACJE DOTYCZĄCE POSIŁKÓW SPOŻYWANYCH PRZEZ DZIECKO

Z jakich posiłków dziecko będzie korzystało? Zaznacz:

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Śniadanie    | <input type="checkbox"/> Obiad        |
| <input type="checkbox"/> II Śniadanie | <input type="checkbox"/> Podwieczorek |

## INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH

### DANE MATKI/OPIEKUNA:

Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania:	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
PESEL			
Miejsce pracy			
Godziny pracy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

## INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH

### DANE OJCA/OPIEKUNA:

Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania:	Kod pocztowy		

Miejscowość			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
PESEL			
Miejsce pracy			
Godziny pracy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

## Dane dotyczące rodziny (proszę zaznaczyć odpowiednio, na potwierdzenie dołączyć odpowiednie dokumenty):

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 1 Dziecko z rodziny zastępczej                     | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| 2. Dziecko matki lub ojca samotnie wychowujących.  | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| 4. Dziecko posiadające rodzeństwo                  | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| 3. Dziecko objęte dotychczas edukacją przedszkolną | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |

## Dodatkowe informacje ważne o dziecku:

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 1. Czy dziecko ma alergie lub inne stałe choroby?        | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| Jeśli tak, proszę wymienić .....                         |                          |     |                          |     |
| 2. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?       | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| 3. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki?           | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| Jeśli tak, proszę wymienić .....                         |                          |     |                          |     |
| 4. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?    | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE |
| Jeśli tak, proszę wymienić .....                         |                          |     |                          |     |
| 5. Proszę wymienić uzdolnienia, zainteresowania dziecka. |                          |     |                          |     |
| .....  |                          |     |                          |     |

## Informacje

Wypełnienie i dostarczenie karty zgłoszenia dziecka do siedziby przedszkola na rok szkolny ...../....., oraz pozytywne rozpatrzenie przyjęcia dziecka przez komisję kwalifikacyjną, zobowiązuje prawnych opiekunów do wpłacenia na konto przedszkola kwoty wpisowej w wysokości 300zł (słownie trzysta złotych) w ciągu dwóch dni roboczych.

Nr konta bankowego : 78 1050 1386 1000 0092 7033 6143 ING Bank Śląski S.A.

## Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola
- Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- Regularnego uiszczania opłat w wyznaczonym terminie
- Przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez wyznaczoną osobę pełnoletnią, upoważnioną i zgłoszona na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem Przedszkola)
- Przyprawdzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego

- Przestrzegania godziny odbierania dziecka z przedszkola (do godz. 17.00)
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.
- Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19 lutego 2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. Nr 23 p.225) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
- Oświadczam, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst: Dz.U.Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Niepubliczne Przedszkole TUPTUŚ dla potrzeb procesu rekrutacji.

.....  
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis matki/opiekuna prawnego