* Niepubliczny Terapeutyczny Punkt Przedszkolny „U Tygryska”, ul. W. Wysockiego 62, 15-167 Białystok*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO TERAPEUTYCZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

 **„U TYGRYSKA”**

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

Karta powinna być wypełniona drukowanymi literami

ZŁOŻENIE W PRZEDSZKOLU KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA NIE JEST JEDNOZNACZNE Z PRZYJĘCIEM DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie dziecka .................................................................... ur. dn. .......................

 *( imię i nazwisko dziecka )*

w ....................................... , nr PESEL…………………………… do punktu przedszkolnego.

 *( nazwa miejscowości )*

**I. Dane o rodzinie dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Potwierdzenie zatrudnienia | ( pieczątka zakładu pracy ) | ( pieczątka zakładu pracy ) |

Inne uwagi o dziecku lub rodzinie.................................................................................

 **II. Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do punktu przedszkolnego” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08. 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r.,101.926 z późn. zm.)

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

 ( podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

**III. Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za przedszkole**

Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuję się do regularnego i terminowego, wynikającego z zawartej umowy, dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z punktu przedszkolnego.

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

 (data) (czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)

 .

 **IV. Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych**

 **osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola.**

(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

 Ja, niżej podpisany (-a) ........................................ legitymujący się dowodem osobistym

 (imię nazwisko rodzica)

o numerze ................................., upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
|  1. |  |  |
|  2. |  |  |
|  3. |  |  |
|  4. |  |  |

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

 ( podpis rodzica )

**V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej (Właściciela i Dyrektora)**

( wypełnia przedszkole )

 Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....................................................................

* zakwalifikowała dziecko.................................................................................................

do korzystania z punktu przedszkolnego

* nie zakwalifikowała dziecka...........................................................................................

z powodu.........................................................................................................................

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

 Przewodniczący Komisji: Członkowie Komisji:

Decyzją Dyrektora z dnia .................................. dziecko:...........................................................

* zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola
* nie zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola z powodu :

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

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

 ( pieczątka i podpis dyrektora )