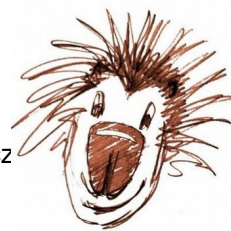


KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

wpisowe wynosi 400,00 PLN dopisek imię i nazwisko dziecka
płatne na numer konta 59 1140 2004 0000 3602 6951 0403

Centrum Edukacyjno-Doradcze Agnieszka Trzęsicka ul. Gołębia 70D m. 11, 85-309 Bydgoszcz



DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka

Miejsce i data urodzenia dd.mm.rrrr

Numer PESEL

Miejsce zameldowania

Kod pocztowy

Ulica i numer domu/mieszkania

Gmina

Adres zamieszkania jeśli
jest inny niż adres zameldowania

Informacja o planowanym rozpoczęciu edukacji przedszkolnej przez dziecko

DANE RODZICÓW:

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Telefon kontaktowy matki/mail

Telefon kontaktowy ojca/mail

Miejsce zamieszkania – miasto

Kod pocztowy/gmina

Ulica i numer domu/mieszkania

INFORMACJE RODZICÓW O DZIECKU:

Stan zdrowia dziecka: ewentualne choroby, alergie, uczulenia na pokarmy, uczulenia na leki,
niepełnosprawność dziecka, ewentualne opinie lekarza, psychologa.

Wymagania żywieniowe:

Ulubione zabawy:

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA



wpisowe wynosi 400,00 PLN dopisek imię i nazwisko dziecka
płatne na numer konta 59 1140 2004 0000 3602 6951 0403
Centrum Edukacyjno-Doradcze Agnieszka Trzęsicka ul. Gołębia 70D m. 11, 85-309 Bydgoszcz

DEKLARACJA RODZICÓW (w czym mogą nieść pomoc dla Domku Jeżozwierza)

asystowanie nauczycielowi podczas niektórych zajęć dydaktycznych, pomoc w opiece nad dziećmi podczas wycieczek poza teren Przedszkola, promowanie Przedszkola na terenie środowiska lokalnego, pomoc w organizowaniu uroczystości przedszkolnych .

(odpowiednie podkreślić)

Inne, prosimy dopisać swoje propozycje.

WYRAŻENIE ZGODY:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w okresowych badaniach i konsultacjach specjalistycznych (psycholog, logopeda, rehabilitant, higienistka, stomatolog) odbywających się na terenie Przedszkola. Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego przez przedszkole w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

TAK/NIE *

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i używanie jego podobizny na potrzeby Przedszkola (strona internetowa. Facebook, you tube).

TAK/NIE *

**niepotrzebne skreślić.*

Oświadczam, że znane są mi zasady funkcjonowania Przedszkola oraz zapoznałam/łem się z aktualną Organizacją Pracy Przedszkola oraz Statutem.

Uwaga! Koszty ubezpieczenia dziecka ponoszą rodzice. Przedszkole udostępnia ofertę ubezpieczenia , może pośredniczyć w załatwieniu formalności na pisemny wniosek rodziców.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/łem się ze **Statutem i Organizacją Pracy Niepublicznego Przedszkola Domek Jeżozwierza** oraz, że znane mi są zasady jego organizacji a także akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach Przedszkola uwzględniających informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym.

.....
Podpisy rodziców dziecka

.....
Seria i numer Dowodu osobistego

Bydgoszcz, dnia

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam następujące osoby do przyprowadzania oraz odbioru dziecka do i z Przedszkola Domek Jeżozwierza w godzinach jego otwarcia:

..... nr, seria dowodu osobistego.....

..... nr, seria dowodu osobistego

..... nr, seria dowodu osobistego

..... nr, seria dowodu osobistego.....

Podpisy rodziców:

.....

.....



URZĄD MIASTA BYDGOSZCZY

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 1964r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa.(...)”

OŚWIADCZENIE ZOSTANIE WYKORZYSTANE W CELU DOKONANIA ROZLICZENIA KOSZTÓW UDZIELONEJ DOTACJI NA WYCHOWANKA PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO, INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO NIE BĘDĄCEGO MIESZKAŃCEM MIASTA BYDGOSZCZY

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

OŚWIADCZAM, ŻE MÓJ SYN/ CÓRKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA, NR PESEL lub DATA URODZENIA

UCZĘSZCZAJĄCY/ CA DO

NAZWA JEDNOSTKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

WRAZ ZE MNĄ MIESZKA* NA TERENIE GMINY

NAZWA GMINY

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR BUDYNKU

NR LOKALU

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o każdej zmianie miejsca zamieszkania.

BYDGOSZCZ, DNIA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem przez gminę właściwą ze względu na miejsce zamieszkania kosztów dotacji udzielonej przez Miasto Bydgoszcz placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza/uczęszczało.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

* Miejsce zamieszkania rozumiane jest jako miejscowość, w której koncentruje się centrum życiowe rodziny tj. m.in. miejscowość, z której rodzic dojeżdża do miejsca pracy, dowozi dzieci do szkoły, etc.