

KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI/REZYGNACJI**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki*
MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 16 OŚWIĘCIM ul. Pilata 1

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny: do godziny

Korzystanie z wyżywienia (*proszę zaznaczyć X wybrany posiłek*):

śniadanie obiad podwieczorek

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko:*					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania* ¹			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku	Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

¹ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola;

- 2) podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian dotyczących: zmiany miejsca zamieszkania rodziców i dziecka, zmiany numerów telefonów rodziców, zmiany adresów poczty e-mail rodziców;
- 3) regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonych terminach;
- 4) odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną zgłoszoną nauczycielce na piśmie, która zapewni dziecku pełne bezpieczeństwo;
- 5) przyprawianie do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- 6) uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- 7) złożenia zaświadczenia lekarskiego w przypadku występującej u dziecka alergii,

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że :

- 1) Oddział, do którego dziecko zostanie przyjęte może zostać podzielony, jeżeli wymagać tego będzie organizacja pracy przedszkola.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 kwietnia 2016 roku o ochronie danych osobowych 2014 r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 administratorem danych jest jednostka, której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego potwierdzenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, dnia

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

** - niepotrzebne skreślić