

## KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA



### I. Informacje ogólne

| Dane dziecka                                      |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Imię/imiona                                       |  |
| Nazwisko                                          |  |
| PESEL                                             |  |
| Data i miejsce urodzenia                          |  |
| Adres zamieszkania dziecka<br>(ulica, kod, gmina) |  |

### II. Dodatkowe informacje o dziecku

1. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od .....  
(miesiąc i rok)
2. Orientacyjny dzienny czas pobytu dziecka od godz. .... do godz. ....
3. Dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka / przedszkola **TAK/NIE\***
4. Czy dziecko posiada:
  - 1) orzeczenie o niepełnosprawności? **TAK/NIE\***
  - 2) orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej? **TAK/NIE\***
5. Czy u dziecka występują alergie **TAK/NIE\***  
(jeśli tak, to jakie?) .....  
.....
6. Inne uwagi rodzica/prawnego opiekuna\*  
.....  
.....  
.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

**III. Dane o rodzicach/prawnych opiekunach\* dziecka**

|                                                        | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Imię/imiona                                            |                      |                       |
| Nazwisko                                               |                      |                       |
| Pesel                                                  |                      |                       |
| Adres zamieszkania (ulica, kod, gmina)                 |                      |                       |
| Telefon                                                |                      |                       |
| e-mail (jeśli rodzic / opiekun posiada)                |                      |                       |
| Nr dowodu osobistego                                   |                      |                       |
| Miejsce pracy (nazwa firmy/zakładu, adres, numer tel.) |                      |                       |

**IV. Osoby pełnoletnie, uprawnione do odbioru dziecka (np. babcia, ciocia)**

| Imię i nazwisko | St. pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego |
|-----------------|-------------------|----------------------|
|                 |                   |                      |
|                 |                   |                      |
|                 |                   |                      |
|                 |                   |                      |

**V. Oświadczenie**

1. Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora Przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Przedszkole Niepubliczne „Nasze Szkraby” w Białymstoku, ul. Ryska 3, Sosabowskiego 5, zgodnie z art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwu oraz prawie do wniesienia skarg do organu nadzorczego.

Białystok, dn. ....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić