

KARTA ZAPISU
 dziecka do Przedszkola Publicznego nr w Głogowie
 na miesiące wakacyjne w roku szkolnym 2019/2020

DANE OSOBOWE DZIECKA										
Pesel										
Imię i nazwisko										
Adres zamieszkania										
Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2019/2020										

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
Imię matki		Imię ojca	
Nazwisko matki		Nazwisko ojca	
Ulica		Ulica	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
Miejscowość		Miejscowość	
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy	

Prosimy o zaznaczenie terminu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki:						
LIPIEC						
PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		
SIERPIEŃ						
PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Osoby upoważnione do odbioru dziecka				
Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Adres zamieszkania	Nr tel. do kontaktu	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				

Osoby upoważnione, odbierając dziecko, potwierdzają swoją tożsamość okazując Dowód Osobisty.

Oświadczenia dotyczące treści Karty zapisu dziecka do przedszkola i ochrony danych osobowych:

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w Karcie Zapisu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola na miesiąc lipiec i sierpień 2020 r.
- Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie osoby do odbioru dziecka z przedszkola zostały poinformowane o celu przekazania danych do przedszkola i wyraziły na to zgodę.

.....
 podpis rodziców / prawnych opiekunów

* właściwie podkreślić

Głogów,
data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....jest zdrowe i nikt z mojej rodziny nie przebywa w domowej kwarantannie, ani nie ma nałożonego nadzoru epidemicznego.

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Dyrektora Przedszkola Publicznego Nr.... w Głogowie w przypadku zaistnienia choroby dziecka, kwarantanny domowej lub nadzoru epidemicznego. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Głogów,
data

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy ryzyka COVID – 19 zarówno u dziecka, nas rodziców/opiekunów prawnych, innych domowników jak i pracowników przedszkola oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka na zajęcia opiekuńcze, jak i dotarciem dziecka do Przedszkola Publicznego Nr w Głogowie.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Głogów,
data

ZGODA NA STOSOWANIE ŚRODKÓW DEZYNFEKUJĄCYCH DO RĄK

Wyrażam zgodę na stosowanie środków dezynfekujących do rąk u mojego dziecka, po przyprowadzeniu dziecka do przedszkola oraz w ciągu dnia w razie zaistnienia takiej potrzeby.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejsce zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie zwrotu należności przez

Przedszkole Publiczne nr w Głogowie

za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w okresie wakacyjnym - lipiec i sierpień 2020 r.

na moje konto osobiste:

nazwa banku

nr konta

.....
podpis

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a:

matka / opiekun prawny

ojciec / opiekun prawny

oświadczam, iż nie korzystam z urlopu wypoczynkowego w okresie, kiedy dziecko zapisane jest na dyżur przedszkolny w miesiącach wakacyjnych.

.....

Data

.....

Podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

Data

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego