****

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „GALAKTYKA DZIECI“**

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola „Galaktyka Dzieci“ ul. Radzikowskiego 100J/2 31-315 Kraków .

**Dane osobowe dziecka**

PESEL .................................................................

Imię ......................................................................

Drugie imię ..........................................................

Nazwisko..............................................................

Data urodzenia......................................................

Miejscowość.........................................................

Adres zameldowania dziecka...........................................................................................................

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

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

Adres zamieszkania dziecka: .....................................................................................................................

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

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

**Informacje o dziecku**

Dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica (wpisać TAK lub NIE) ..................................................................................................................

Dziecko wychowywane jest przez rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać TAK lub NIE)..................................................................................................................

Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać TAK lub NIE) ..................................................

Liczba dzieci w rodzinie .................................................................................................

**Pobyt dziecka w placówce**

Śniadanie (wpisać TAK lub NIE) ..............................................................................

Obiad (wpisać TAK lub NIE) ....................................................................................

Podwieczorek (wpisać TAK lub NIE)........................................................................

Godziny pobytu dziecka w placówce od .............. do ......................

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka:

Imię .................................................................................................................................

Nazwisko .......................................................................................................................

Telefon kontaktowy ........................................................................................................

Adres email......................................................................................................................

Adres zameldowania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zameldowania dziecka)

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

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka:

Imię ................................................................................................................................

Nazwisko ........................................................................................................................

Telefon kontaktowy .......................................................................................................

Adres email.....................................................................................................................

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

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

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu** ( alergie,stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

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

Przebyte choroby zakaźne dziecka:

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

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą i ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.)

Data przyjęcia zgłoszenia Podpis rodzica/opiekuna

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