



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „JAGÓDKA” W BYDGOSZCZY  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024 TJ. OD 01.09.2023 DO 31.08.2024 R.**

Proszę o przyjęcie do Przedszkola mojego dziecka na ..... godzin dziennie i ..... posiłki  
(śniadanie, II śniadanie, obiad), **od dnia:** \_-\_-\_-\_-\_,

*(właściwe podkreślić)*

**DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko: ....., ur.: \_-\_-\_-\_-\_, wiek: \_\_, \_\_  
*(dd-mm-rrr)*

Adres zamieszkania (centrum życiowe): .....

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zameldowania: .....

**DANE MATKI/OPIEKUNA**  
nazwisko i imię: .....  
adres zamieszkania: .....  
telefon do kontaktu, adres e-mail: .....

**DANE OJCA/OPIEKUNA**  
nazwisko i imię: .....  
adres zamieszkania: .....  
telefon do kontaktu: .....

Czy dziecko jest samodzielne w czynnościach samoobsługowych (zakreślić właściwe):  
Umiejętność komunikowania się (TAK / NIE), Ubieranie (TAK / NIE), sygnalizowanie potrzeb fizjologicznych (TAK / NIE), Jedzenie (TAK / NIE)  
Inne ważne informacje (np. choroby, alergie, itp.):

Oświadczam, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Przedszkola w tym terminowej opłaty za Przedszkole tj. do 10-każdego miesiąca przelewem na konto bankowe nr 61 1090 1072 0000 0001 4675 5172.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej Karcie są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do powiadomienia Przedszkola o wszelkich zmianach.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola wyłącznie do celów związanych z pobytom dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(data, podpis matki/ opiekuna)

.....  
(data, podpis ojca/ opiekuna)

Dziecko zostało zakwalifikowane do przedszkola od dnia.....

Dziecko nie zostało zakwalifikowane do przedszkola z powodu.....

Bydgoszcz, dnia.....



**załącznik nr 1  
do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola**

.....  
Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka

**UPOWAŻNIENIE**

Do odbioru dziecka..... z przedszkola  
(imię i nazwisko dziecka )

W roku szkolnym 2023/2024 od dnia 01.09.2023 do 31.08.2024 upoważniam/y niżej wymienione osoby:

| IMIĘ I NAZWISKO | NR DOWODU OSOBISTEGO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z DZIECKIEM |
|-----------------|----------------------|-----------------------------------|
| .....           | .....                | .....                             |
| .....           | .....                | .....                             |
| .....           | .....                | .....                             |
| .....           | .....                | .....                             |
| .....           | .....                | .....                             |
| .....           | .....                | .....                             |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, pełnoletnią upoważnioną przez nas osobę. Osoba upoważniona do odbioru dziecka zobowiązana jest posiadać dokument potwierdzający jego tożsamość np. dowód osobisty, paszport. Rodzic dziecka może w każdym momencie wycofać upoważnienie.

Oświadczam, że powyżej upoważnione osoby do odbioru dziecka z przedszkola wyraziły zgodę na podanie swoich danych osobowych. Podane dane będą wykorzystywane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
(data, podpis matki/ opiekuna)

.....  
(data, podpis ojca/ opiekuna)