

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

.....  
(pieczęć przedszkola)

**Uwaga:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

Dyrektorowi Przedszkola należy przedłożyć książeczkę zdrowia lub inny dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka.

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szk. 2022/2023

Proszę o przyjęcie ..... ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do Pierwszego Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego Fundacji SYNAPSIS na pięć godzin  
dziennie, bez posiłków, od dnia 01 września 2022 roku.

Adres zamieszkania dziecka

.....  
(miejsowość-dzielnica, ulica, numer domu)

Szkołą rejonową dla dziecka jest :

.....  
(Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły. Wypełniają rodzice dzieci, siedmio- i ośmioletnich)

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

..... tel. ....

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

Adresy e-mailowe: .....

### II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka ..... oświadczam, że pracuje w .....  
(imię i nazwisko)

.....w godzinach..... tel. ....

ew. inne informacje o czasie pracy .....

Ojciec dziecka ..... oświadczam, że pracuje w .....  
(imię i nazwisko)

..... w godzinach..... tel. ....

ew. inne informacje o czasie pracy.....

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

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

Inne uwagi, propozycje, sugestie.....

.....  
.....

**IV. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystał z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach ..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia części kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

**V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola**

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Warszawa, dnia .....  
.....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

**VI. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Ochrona danych osobowych Pierwszego Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego Fundacji SYNAPSIS prowadzona jest zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, póź. 883 z późn. zm.) oraz „Polityką bezpieczeństwa w zakresie ochrony danych osobowych w Fundacji SYNAPSIS w Warszawie”.

**VI. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- zakwalifikowała dziecko do Pierwszego Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego Fundacji

SYNAPSIS na..... godzin pobytu dziennie od dnia .....

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....  
.....

