KARTA ZAPISU

dziecka do Przedszkola Publicznego nr …. w Głogowie

na miesiące wakacyjne w roku szkolnym 2020/2021

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2020/2021	

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 (X) 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	25	26	27	28	29	30
30	31					

Osoby upoważnione do odbioru dziecka		
Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr tel. do kontaktu
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:

1. **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.
2. 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

** właściwe 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

……
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 2021 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