

.....
(pieczęć punktu przedszkolnego)

UWAGA: Kartę wypełniają Rodzice/Opiekunowie.
KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO TERAPEUTYCZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
„Synapsik”

Proszę o przyjęcie Dziecka

ur..... w PESEL

do punktu przedszkolnego.

I. Adres zameldowania Dziecka:

.....
.....

Adres zamieszkania Dziecka:

.....
.....

II. Dane Rodziców/Opiekunów Dziecka:

Matka/Opiekun prawny

Imię i nazwisko.....

nr tel.....

adres e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

nr tel. do zakładu pracy

Ojciec/Opiekun prawny

Imię i nazwisko

nr tel.....

adres e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

nr tel. do zakładu pracy

III. Dodatkowe informacje o Dziecku i rodzinie mogące mieć wpływ na funkcjonowanie Dziecka w punkcie przedszkolnym (specjalne potrzeby wynikające

ze stanu zdrowia Dziecka w tym opieka specjalistyczna itp.)

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

IV. Punkt przedszkolny czynny jest w godzinach 7.00-15.00.

Podstawa programowa realizowana jest w godzinach 8.00-13.00.

W godzinach 7.00-8.00, 13.00-15.00 organizowane są zajęcia świetlicowe oraz dodatkowe specjalistyczne terapie w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju.

Deklaruję pobyt Dziecka w punkcie przedszkolnym w godzinach

od

do.....

oraz w Świetlicy w godzinach

od

do.....

V. Zgody

*Wyrażenie zgody konieczne do realizacji terapii

**Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę* na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań terapeutycznych oraz opiekuńczo-wychowawczych Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883).

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę / NIE wyrażam zgody** na publikowanie wizerunku Dziecka w prasie, na stronach internetowych lub Facebooku w ramach informacji o pracy terapeutycznej oraz dydaktyczno-wychowawczej Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik”.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę / NIE wyrażam zgody** na umieszczanie prac wykonanych przez moje Dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach, w celu reklamy oraz promocji Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik” na stronie internetowej.

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę / NIE wyrażam zgody** na nagrywanie zajęć terapeutycznych na terenie Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik” z uczestnictwem mojego Dziecka.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę / NIE wyrażam zgody** na wyjścia poza teren Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Synapsik” mojego Dziecka.

Data

Podpis Rodzica/Opiekuna

VI. Oświadczenie o pobycie Dziecka w punkcie przedszkolnym

Oświadczam, że Dziecko będzie korzystać z opieki punktu przedszkolnego i zobowiązuje się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu Dziecka w punkcie przedszkolnym zgodnie z Umową punktu przedszkolnego.

VII. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z punktu przedszkolnego

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego Dziecka do punktu przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać Dziecko z punktu przedszkolnego (załącznik nr 1).

Data.....

Podpis Matki/Opiekunki prawnej.....

Podpis Ojca/Opiekuna prawego.....

(wypełnia Dyrektor prowadzący punktu przedszkolnego)

Decyzja Dyrektora prowadzącego:

Dyrektor prowadzący punktu przedszkolnego w dniu

zakwalifikował Dziecko do punktu przedszkolnego od dnia na
godz.

nie zakwalifikował Dziecka do punktu przedszkolnego z

powodu
.....

Podpis Dyrektora prowadzącego

.....