

*\*Proszę o wypełnienie karty czytelnie*

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO**

**NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**„AKADEMIA MAŁEGO ODKRYWCY”**

**w 41-400 Mysłowice ul Kazimierza Wielkiego 2a**

**Na rok 2025/2026**



Wniosek złożono dnia (miejscowość/data) : **Mysłowice dn.** .....

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

PESEL:	Imię:	Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:		

**1. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Ul.	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	

**2. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** - (wskazać jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

Ul.	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	

<b>3. DANE MATKI / (PRAWNEGO OPIEKUNKA)</b>		<b>4. DANE OJCA / (PRAWNEGO OPIEKUNA)</b>	
Imię:		Imię:	
Nazwisko:		Nazwisko:	
Adres zamieszkania:		Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania:		Adres zameldowania:	
Tel. kontaktowe:		Tel. kontaktowe:	
Nr i seria dowodu osobistego:		Nr i seria dowodu osobistego:	
e-mail:		e-mail	

## II POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. : ..... do: .....

2. Korzystanie z posiłków : (należy zakreślić X )

- a) śniadanie 9.00 – 9.30
- b) II śniadanie (owoce) – 10.30 – 11.00
- c) obiad 12.00 – 12.30
- d) podwieczorek 14.00 – 14.30

3. Inne uwagi rodzica / opiekuna o dziecku:

- a) stan zdrowia: .....
- b) alergie:.....
- c) diety zdrowotne (żywniowe): .....
- d) potrzeby specjalne: .....
- e) przebyte choroby zakaźne:.....
- f) przebyte zabiegi, operacje, kontuzje: .....
- .....

5. Zobowiązania rodzica / opiekuna:

1. Podawanie do wiadomości przedszkola na bieżąco ewentualnych zmian dotyczących miejsca zamieszkania , numerów telefonów , dowodów osobistych czy też osób upoważnionych do odbioru dziecka.
2. Przyrowadzanie i odbieranie dziecka osobiście lub przez osoby dorosłe upoważnione do odbioru.
3. Przyrowadzanie do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka .
4. Przestrzeganie zasad obowiązujących w placówce dotyczących bezpieczeństwa i higieny
5. Terminowe dokonywanie opłat za przedszkole.
6. W chwili złożenia Karty Zapisu u Dyrekcji przedszkola Rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązują się do zapłaty w terminie 3 dni opłaty wpisowej w wysokości **600 zł** (słownie: sześćset złotych 00/100), na konto placówki:  
**BNP PARIBAS POLSKA S.A : 62 1600 1462 1848 5258 3000 0001**  
z dopiskiem „opłata wpisowa za (imię i nazwisko dziecka) opłata nie podlega zwrotowi.
7. Obowiązek uiszczenia opłaty wpisowej, o której mowa w pkt.6, dotyczy wyłącznie w przypadku zawarcia pierwszej umowy z Przedszkolem. Rodzice związani tożsamą umową w poprzednim roku szkolnym są zwolnieni z obowiązku uiszczenia opłaty wpisowej (kontynuacja Umowy).

### III OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

1. Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.
2. Oświadczam, że udzielone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów naukowo- badawczych oraz edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101,poz. 926 z późn. zm.)

<b>Data zgłoszenia:</b> (dzień - miesiąc - rok)	<b>Podpis matki / prawnego opiekunka</b>	<b>Podpis ojca / prawnego opiekuna</b>

### IV UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA:

Upoważniam do odbioru z przedszkola i powierzam odpowiedzialność za moje dziecko następującym osobom:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Seria i nr dowodu osobistego</b>	<b>Numer telefonu</b>

### V. ZGODY RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Wyrażam / nie wyrażam zgodę na badanie logopedyczne i ewentualna terapie logopedyczną
2. Wyrażam / nie wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza teren placówki
3. W razie wypadku zezwalam / nie zezwalam na decyzje konieczne (udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala w celu ratowania zdrowia lub życia
4. Oświadczam(m)y, iż zapoznał(am)em się z regulaminem oraz Statutem Niepublicznego Przedszkola „Akademia Małego Odkrywcy”.

*\*niepotrzebne skreślić*

## VI. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

**My (Ja) niżej podpisani (a)\*** .....

na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczamy, iż wyrażamy (nie wyrażamy)\* zgodę(y)\* na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Niepubliczne Przedszkole „Akademia Małego Odkrywcy” z siedzibą w 41-400 Mysłowice ul. Kazimierza Wielkiego 2A , w ramach organizowanej przez Przedszkole opieki i edukacji wizerunku mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki\* .....

(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, foto książek z wydarzeń zorganizowanych w ramach zajęć, warsztatów, imprez, uroczystości, zawodów sportowych, spotkań integracyjnych, adaptacyjnych, zabaw swobodnych, pikników, wycieczek organizowanych przez Przedszkole. Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowo i nie jest ograniczona terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Niepublicznego Przedszkola „Akademia Małego Odkrywcy” w Mysłowicach

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Zrzekam(y)\* się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego (naszego)\* niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki\* na potrzeby wskazane w oświadczeniu. Oświadczam(y)\*, że niniejsze oświadczenie składam(y)\* w imieniu mojego niepełnoletniego dziecka. ....

(imię i nazwisko dziecka)

## VI. SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA PRZEDSZKOLA, PROPOZYCJE

.....  
**Czytelny podpis:**

**Matki / prawnego opiekuna** .....

**Ojca / prawnego opiekuna** .....

*\*niepotrzebne skreślić*