

**KARTA ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA
W ZESPOLE SZKÓŁ W ŁUKAWCU**

**W TERMINIE**

**OD 1 DO 31 SIERPNIA 2024 r.**

 **(Kartę zgłoszenia dziecka dostarczyć do sekretariatu Zespołu Szkół w Łukawcu do 05.07. 2024 r.)**

**I. Informacje ogólne o dziecku:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ...........................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia: ...........................................................................................................

3. Pesel: ...........................................................................................................................................

4. Adres zamieszkania: ...................................................................................................................

5. Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024 do Przedszkola w ..........................................

6. Dziecko będzie uczęszczać do Przedszkola w ZS w Łukawcu w terminie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **Od godz.** | **Do godz.** |
| 1 – 2 VIII 2024r. |  |  |
| 5 – 10 VIII 2024r. |  |  |
| 12 – 16 VIII 2024r. |  |  |
| 19 – 23 VIII 2024r. |  |  |
| 26 – 30 VIII 2024r. |  |  |

Przedszkole w ZS w Łukawcu pracuje w godzinach od 6.00 do 16.30.

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem zapisu dziecka do Przedszkola w ZS w Łukawcu będzie wniesienie opłaty za wyżywienie w wysokości 7 zł/ za 1 dzień pobytu ( śniadanie, obiad, podwieczorek) oraz opłaty stałej, w terminie do 10 sierpnia, zgodnie z zadeklarowanymi godzinami pobytu w Przedszkolu w Łukawcu, w przedstawionej wysokości i na zasadach obowiązujących w Zespole Szkół w Łukawcu – szczegóły u Pani intendent tel. 17 7715-645. Brak wniesienia opłaty za wyżywienie we wskazanym terminie będzie oznaczało rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w przedszkolu.

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka.**1. Imię i nazwisko/a: matki :.........................................................................................................

2. Imię i nazwisko/a: ojca :............................................................................................................

3. Adres zamieszkania: ................................................................................................................
4. Numer telefonu kontaktowego matki dziecka: .......................................................................

5. Numer telefonu kontaktowego ojca dziecka: .........................................................................
**II. Informacje o stanie zdrowia dziecka.** .......................................................................................................................................................

- Dziecko jest alergikiem/ nie jest alergikiem\*:
- Jest uczulone na : ......................................................................................................................

**IV. Inne uwagi rodzica/prawnego opiekuna o dziecku:** ....................................................................................................................................................
**V. Osoby upoważnione (inne niż rodzice) do przyprowadzania i odebrania mojego dziecka
z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo:**

 ……………………..…………… …………………………………
 ……………………..…………… …………………………………
 ……………………..…………… …………………………………
 (imię i nazwisko osoby) (numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby)

\* niepotrzebne skreślić

 **Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

 ……………………………..…………………………………

 (data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Oświadczenie dotyczące treści ochrony danych osobowych.**

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół w Łukawcu Łukawiec 423, 36-004 Łąka. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisu do Przedszkolar i nie będą udostępniane innym odbiorcom: posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przyjęcia dziecka do Przedszkola oraz bezpiecznej organizacji pobytu.

 ………………………………………….…….
 data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawny
**Informacja dla rodziców/opiekunów prawnych**

Aktualne rachunki bankowe:

Konto żywienia o numerze : **41 9191 0000 2001 0008 5023 0002**

Konto opłaty stałej o numerze : **14 9191 0000 2001 0008 5023 0003**

Odbiorca: Zespół Szkół w Łukawcu

Tytuł przelewu: Opłata za Przedszkole, imię i nazwisko dziecka.