



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO DWUZMIANOWEGO PRZEDSZKOLA  
NIEPUBLICZNEGO „HAPPY DAYS – SZCZĘŚLIWE DNI” W KOSZALINIE  
ZWANEGO DALEJ PRZEDSZKOLEM

prowadzonego przez  
Fundację „Happy Days – Szczęśliwe Dni” ul. Grzybowska 80/82, lok. 700, 00-844 Warszawa

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka do przedszkola.

L.p.	Nazwa przedszkola	Adres przedszkola
1	Dwuzmianowe Przedszkole Niepubliczne „Happy Days – Szczęśliwe Dni” w Koszalinie	<input type="checkbox"/> ul. Maltańska 57, 75-430 Koszalin <input type="checkbox"/> ul. Dąbrowskiego 12, 75-300 Koszalin <input type="checkbox"/> ul. Raclawicka 15-17, budynek F, 75-620 Koszalin

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu: (*podkreślić właściwe*):

- pobyt całodzienny,
- pobyt w godzinach od ..... do .....

Pobyt dziecka w placówce:

- I śniadanie
- II śniadanie
- obiad
- podwieczorek

**I. Dane osobowe dziecka**

Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania ( <i>gdy inny niż zameldowania</i> )	

## II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu/mieszkania		
Telefon		
Telefon do pracy		
e-mail		

## III. Inne informacje o dziecku:

1) Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej?

.....

2) Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica (wpisać TAK lub NIE)?

.....

3) Czy dziecko cierpi na jakąś alergię? Jeżeli tak, to wpisać jaką i na jakie czynniki jest uczulone?

.....

.....

.....

4) Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia?(cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć przedszkole):

.....

.....

5) Informacje o stanie zdrowia dziecka: przebyte choroby, czy dziecko bierze jakieś leki? Wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, wady rozwojowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.:

.....

.....

6) Inne uwagi o dziecku:

.....

#### IV. Deklaracje , zobowiązania rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach oraz zajęciach mobilnych w terenie organizowanych w przedszkolu oraz przewóz środkami komunikacji.

**Tak \***

**Nie \***

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę oraz wychowawczynię grupy w przedszkolu.

**Tak \***

**Nie \***

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

**Tak\***

**Nie\***

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

**Tak\***

**Nie\***

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka podczas sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola po uprzednim przekazaniu informacji przez placówkę.

**Tak\***

**Nie\***

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazane adresy mailowe wiadomości e-mail oraz poprzez aplikację 4Parents informacji o wysokości miesięcznej należności wynikającej z zawartej z przedszkolem umowy oraz innych umów.

**Tak\***

**Nie\***

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

**Tak\***

**Nie\***

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek dziecka wykonanych w związku z funkcjonowaniem Przedszkola lub udostępnionych dla Przedszkola, jak również wszelkich rysunków i innych wytworów dziecka stworzonych przez dziecko w związku z funkcjonowaniem Przedszkola, dla celów statutowych Przedszkola oraz jego promocji, a także budowania pozytywnego wizerunku placówki. W szczególności zezwalam na publikację zdjęć oraz filmów dziecka na stronie internetowej prowadzonej dla Przedszkola, na oficjalnym Fan Page-u Przedszkola na Facebook-u, na oficjalnym profilu Przedszkola Happy Days TV na stronie YouTube, na oficjalnych profilach społecznościowych Przedszkola, w tym na TikTok i Instagram, plakatach, gazetach i innych formach dla celów promocji i reklamy Przedszkola.*

**Tak\***

**Nie\***

Wyrażam zgodę na wykonanie badania przesiewowego mowy mojego dziecka.

**Tak\***

**Nie\***

.....  
Data      Czytelny podpis

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych zorganizowanych przez Dwuzmianowe Przedszkole Niepubliczne „Happy Days – Szczęśliwe Dni” w Koszalinie oraz związanych z uczestnictwem w konkursach, wycieczkach i innych uroczystościach i imprezach na oficjalnym Fan Page Przedszkola na Facebooku

<https://www.facebook.com/PrzedszkoleHappyDaysKoszalinDabrowskiego/>

<https://www.facebook.com/PrzedszkoleHappyDaysKoszalinMaltanska/>

<https://www.facebook.com/PrzedszkoleHappyDaysKoszalinRaclawicka/>

#### IV. Deklaracje , zobowiązania rodziców

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....  
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH: .....  
Czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych: .....  
Data: .....

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych - Art.81 i 83
3. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH i ADMINISTRACJI z dnia 29 kwietnia 2004 r. Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024 w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych
4. Kodeks Cywilny - Art. 23 i 24
5. Ustawa o systemie informacji oświatowej 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. Z 2021 r., poz. 584).

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola
2. Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie
3. Uczestniczenia w zebraniach rodziców
4. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
6. Przyrowadzania do przedszkola tylko dziecka **zdrowego**.
7. Zobowiązuję się do podania w systemie 4Parents osób upoważnionych do odbioru dziecka. Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.
8. Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania przedszkola o rezygnacji z miejsca w przedszkolu z zachowaniem:
  - a) 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie trwania umowy w okresie od września do kwietnia,
  - b) 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie trwania umowy w okresie od maja do sierpnia.

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są aktualizacją danych, zgód i zobowiązań rodziców i stanowią wiążące strony dokument w zakresie umowy o świadczeniu usług i są zgodne ze stanem faktycznym.**

(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków)

Koszalin, dnia.....

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

#### V. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu.

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola i będzie korzystało z wyżywienia ( I śniadania, II śniadania, obiadu, podwieczorku), od dnia ..... r. Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania płatności za przedszkole w wyznaczonym terminie.

#### VI. Zobowiązanie do obowiązkowego ubezpieczenia.

Oświadczam/y, że jestem świadomy obowiązku ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków.

### VII. Zgłoszenie do innego przedszkola

Rodzice dzieci już uczęszczających do przedszkola powiadamiają Dyrektora Przedszkola o tym, że ich dziecko od nowego roku szkolnego będzie zgłoszone do innego przedszkola. Pisemne zawiadomienie należy złożyć do 30 kwietnia roku, w którym ma miejsce zgłoszenie do innego przedszkola.

Koszalin, dnia..... r.

.....  
(podpis matki)

(lub podpisy opiekunów prawnych)

.....  
(podpis ojca)

### VIII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

- Niniejszym oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w terminie określonym w karcie i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 10 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.

Koszalin, dnia..... r.

.....  
(podpis matki)

(lub podpisy opiekunów prawnych)

.....  
(podpis ojca)

### IX. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

1. Zakwalifikowała dziecko do Dwuzmianowego Przedszkola Niepublicznego „Happy Days – Szczęśliwe Dni” w Koszalinie od ..... r.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

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

Podpis Przewodniczącego Komisji

1. ....

Podpisy Członków Komisji

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM ZGŁOSZENIU STANOWIĄ TAJEMNICĘ SŁUŻBOWĄ.  
Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola.