



Niepubliczne Przedszkole

„Mini Akademia”

ul. Nakielska 5, 89-115 Mrocza

Telefon kontaktowy: 664-214-050

e-mail: [biuro@przedszkole-mrocza.pl](mailto:biuro@przedszkole-mrocza.pl)

## DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Deklaruję chęć kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do przedszkola\*  
w roku szkolnym 2021/2022

### 1. DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania: ulica, nr domu miejscowość, kod pocztowy	
Gmina	

### 2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Mama /opiekunka	Tata / opiekun
Imię		
Nazwisko		
Nr i seria dowodu osobistego		
Telefon komórkowy		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		
E-mail		
Adres zamieszkania		

### 3. DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

#### Czas pobytu Dziecka w przedszkolu:

od..... do.....

### 4. CENNIK OPŁAT NA ROK SZKOLNY 2021/2022

#### 1. Miesięczne opłaty:

#### PRZEDSZKOLE

##### 1). Czesne – opłata stała roczna

*W miejscu kropek wpisać proszę imię i nazwisko Dziecka, w którym wariantcie będzie uczęszczało do placówki-*

**wariant I** (opłata stała **135,00/m-c**) .....

*Dziecko przebywa w Przedszkolu do 6 godzin od 8:00 do 14:00*

**wariant II** (opłata stała **195,00/m-c**) .....

*Dziecko przebywa w Przedszkolu powyżej 6 godzin od 6:30 do 15:30*

**wariant III** (opłata stała **215,00/m-c**) .....

*pobyt całodzienny Dziecka w Przedszkolu od 6:30 do 16:30*

##### 2) Wyżywienie

*W miejscu kropek wpisać proszę imię i nazwisko Dziecka, które posiłki będzie jadło w przedszkolu/żłobku.*

9:00 Śniadanie **3,10zł**.....

12:15 Obiad **7,25 zł**.....

15:00 Podwieczorek **1,50 zł**.....

## 5. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

*Dla dobra dziecka prosimy o podanie dokładnych odpowiedzi na następujące pytania:*

5.1. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? Jeżeli tak, jakie?
5.2. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergeny? Jeżeli tak, jakie?
5.3 Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko, kiedy?
5.4 Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeżeli tak, to jaką, gdzie i od kiedy?
5.5 Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Jeżeli tak, to czy będzie konieczność podawania tych leków w przedszkolu?
5.6 Inne informacje o stanie zdrowia dziecka, które według Państwa mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu.

## 6. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Lp.	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
1	Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie	
2	Przestrzegania Statutu Przedszkola	
3.	Niezwłocznego podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w punktach 1, 2, 3, 4, 5.2 i 5.3 niniejszej karty	
4.	Przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka	
5.	Przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola punktualnie, osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną w pisemnym upoważnieniu złożonym w momencie podpisania Umowy o świadczeniu usługi w zakresie wychowania przedszkolnego	
6.	Uczestniczenia w zebraniach rodziców	

## 7. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

\_\_\_\_\_  
*Podpis mamy/opiekunki*

\_\_\_\_\_  
*Podpis taty/opiekuna*

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

\_\_\_\_\_  
*Podpis mamy/opiekunki*

\_\_\_\_\_  
*Podpis taty/opiekuna*

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia

\_\_\_\_\_  
*Podpis mamy/opiekunki*

\_\_\_\_\_  
*Podpis taty/opiekuna*

Wyrażam zgodę na udział dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

\_\_\_\_\_  
*Podpis mamy/opiekunki*

\_\_\_\_\_  
*Podpis taty/opiekuna*

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, związanych z procesem rekrutacji w celu podpisywania umowy o korzystanie z usług przedszkola, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm)

\_\_\_\_\_  
*Podpis mamy/opiekunki*

\_\_\_\_\_  
*Podpis taty/opiekuna*

**\*niepotrzebne skreślić**