

KARTA ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
OD 14-25.07.2025r.

(Kartę należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy podkreślić odpowiednio TAK lub NIE).

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola:

Adres placówki:

Publiczne Przedszkole Samorządowe w Mroczeniu
Mroczeń , ul. Przedszkolna 2, 63-604 Baranów

Dziecko w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczało do przedszkola w

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL											
NAZWISKO				IMIĘ				DRUGIE IMIĘ			
Data Urodzenia				Miejsce urodzenia							

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

NAZWISKO		IMIĘ	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

TELEFONY KONTAKTOWE I POTWIERDZENIE MIEJSCA PRACY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Dom:	Praca: adres i nr tel.	Tel. komórkowy:

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

NAZWISKO		IMIĘ	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania jest inny od adresu zamieszkania)

Województwo			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr Domu	

TELEFONY KONTAKTOWE I POTWIERDZENIE MIEJSCA PRACY OJCA/OPIEKUNUNA PRAWNEGO

Dom:	Praca: adres i tel.	Tel. komórkowy:

POBYT DZIECKA	
---------------	--

POBYT DZIECKA W PZREDSZKOLU Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE			
Pobyt ponad podstawę programową	Od godz. 6.30-8:00	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 7.00-8:00	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 7.30-8:00	☐ TAK	☐ NIE
Dzienny pobyt dziecka w zakresie podstawy programowej	Od godz. 8:00-13:00	☐ TAK	☐ NIE
Dzienny pobyt dziecka w przedszkolu w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej	Od godz. 13:00-14:00	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 14:00-15:00	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 15:00-16:00	☐ TAK	☐ NIE

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU / OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ TAK	☐ NIE
Praca obojga rodziców odbywa się w systemie dziennym	☐ TAK	☐ NIE
Rodzina dziecka objęta jest nadzorem kuratorskim	☐ TAK	☐ NIE
Rodzina objęta jest wsparciem asystenta przez ośrodek pomocy społecznej	☐ TAK	☐ NIE
Dziecko posiada na dzień rekrutacji komplet szczepień ochronnych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753) lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych	☐ TAK	☐ NIE
Informacja o stanie zdrowia dziecka, która może mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady, alergie itp.		

Zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny przyjmuję do wiadomości, że po otrzymaniu rachunku należy obowiązkowo dokonać wpłaty za przedszkole, a w przypadku rezygnacji z dyżuru niezwłocznie powiadomić placówkę tel. 62 74 100 86 - brak wcześniejszego zgłoszenia nieobecności dziecka będzie skutkowało naliczeniem opłaty za wyżywienie.

data
podpis matki/opiekunki prawnej
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie zapisu dziecka do przedszkole dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji dziecka do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723).

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

***KARTY NALEŻY ODDAĆ do 23.06.2025r.
w Przedszkolu „Mruczuś” w Mroczeniu, ul. Przedszkolna 2 lub
w Zespole Szkół w Mroczeniu ul. Pałacowa 18***