



Niepubliczne Przedszkole „Dobra Wróżka”  
ul. Konopnickiej 5  
66-100 Sulechów  
tel. 512-380-616  
sekretariat: 511-820-065  
dyrektor@przedszkole-sulechow.pl

Data przyjęcia karty ..... 2026 r.

Przed wypełnieniem należy przeczytać cały dokument.  
Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Niepubliczne Przedszkole „DOBRA WRÓŻKA” w Sulechowie

### PROŚBA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:..... ur. dnia

.....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia dziecka)

do Niepublicznego przedszkola „DOBRA WRÓŻKA” w Sulechowie od

.....

wyбирам oddział .....

(os. Zacisze 13, ul. Konopnickiej 5, os. Konstytucji 3 Maja 8/1)

### I) DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: ..... PESEL .....

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

### II) DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

	Matka	Ojciec
Nazwisko		
Imię		
Rodzaj pracy: stała/dorywcza/zasilek*		
Czas pracy (godz. od-do)		
Adres e-mail		

Rodzeństwo dziecka (podać imiona i rok urodzenia)

.....  
.....

Rodzina: pełna/niepełna\*

**Numery telefonów - TELEFON DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU**

<b>1. Matka</b>		<b>4. osoba upoważniona</b>	
<b>2. Ojciec</b>		<b>5. osoba upoważniona</b>	
<b>3. tel. domowy</b>		<b>6. Osoba upoważniona</b>	

**III) DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Czy dziecko może spożywać wszystkie pokarmy? Tak / Nie\*

Jeżeli nie: dlaczego? (alergia, niechęć, wstręt)

.....

Których pokarmów dziecko nie

toleruje?.....

.....

**Uwaga! W przypadku dzieci tzw. „bezmlecznych”, z alergią, z dietą bezglutenową należy poprzeć ten fakt stosownym zaświadczeniem od alergologa, lekarza specjalisty.**

Inne istotne informacje o dziecku

.....  
.....

**IV OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

– Oświadczam/y, że przedłożone w karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

– **Zobowiązuję się do:**

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- **regularnego ponoszenia kosztów** pobytu dziecka w przedszkolu (czesne, wyżywienie) w wyznaczonych terminach, tj. do 10 dnia każdego miesiąca.
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną na piśmie,
- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
- jednorazowej bezzwrotnej opłaty „wpisowego” w wysokości 300,00 zł raz w roku przy zapisie dziecka na kolejny rok szkolny,

\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

### Informacje dotyczące ochrony danych osobowych dziecka i jego rodziny

Zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993r. w sprawie sposobu prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U. MEN nr 4/93, poz. 12) dane są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. **Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola**, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997r. (Dz.U. nr 133, poz. 883). Na zbieranie powyższych danych **wyrażam zgodę** na użytek przedszkola, a dane nie mogą być w żaden sposób udostępniane osobom trzecim ani też wykorzystywane do innych celów niż dobro dziecka.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka wykonanych w czasie pobytu w przedszkolu na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych przedszkola „Dobra Wróżka” w Sulechowie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

---

### Decyzja dyrektora o przyjęciu do przedszkola. (w przypadku, gdy liczba złożonych kart przekracza liczbę miejsc w przedszkolu)

Dyrekcja Przedszkola:

Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola od ..... roku.

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....



.....  
Pieczęć i podpis dyrektora



Niepubliczny Żłobek „Dobra Wróżka”  
Os. Zacisze 13, ul. Okrężna 6  
66-100 Sulechów  
tel. 512 380 616  
sekretariat: 511-820-065  
dyrektor@przedszkole-sulechow.pl

Data przyjęcia karty ..... 2026 r.

Przed wypełnieniem należy przeczytać cały dokument.  
Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA „DOBRA WRÓŻKA” W SULECHOWIE

### PROŚBA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA „DOBRA WRÓŻKA”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka: ..... ur. dnia .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

do ŻŁOBKA od .....

#### I) DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: ..... PESEL .....

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):  
.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:  
.....

#### II) DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

	Matka	Ojciec
Nazwisko		
Imię		
Rodzaj pracy: stała/dorywcza/zasilek*		
Czas pracy (godz. od-do)		
Adres e-mail		

Rodzeństwo dziecka (podać imiona i rok urodzenia)  
.....  
.....  
.....

Rodzina: pełna/niepełna\*

**Numery telefonów - TELEFON DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU**

<b>1. Matka</b>		<b>4. osoba upoważniona</b>	
<b>2. Ojciec</b>		<b>5. osoba upoważniona</b>	
<b>3. tel. domowy</b>		<b>6. Osoba upoważniona</b>	

**III) DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Czy dziecko może spożywać wszystkie pokarmy? Tak / Nie\*

Jeżeli nie: dlaczego? (alergia, niechęć, wstręt)

.....

Których pokarmów dziecko nie toleruje?.....

**Uwaga! W przypadku dzieci tzw. „bezmlecznych”, z alergią, z dietą bezglutenową należy poprzeć ten fakt stosownym zaświadczeniem od alergologa, lekarza specjalisty.**

Inne istotne informacje o dziecku

.....  
.....

**IV OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

- Oświadczam/y, że przedłożone w karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- **Zobowiązuję się do:**
  - podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
  - **regularnego ponoszenia kosztów** pobytu dziecka w przedszkolu (czesne, wyżywienie) w wyznaczonych terminach, tj. do 10 dnia każdego miesiąca.
  - przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną na piśmie,
  - przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
  - jednorazowej wpłaty „wpisowego” w wys. 300,00 zł raz w roku przy zapisie dziecka na kolejny rok szkolny

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych dziecka i jego rodziny**

- Zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993r. w sprawie sposobu prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U. MEN nr 4/93, poz. 12) dane są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. **Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola**, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
- Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997r. (Dz.U. nr 133, poz. 883). Na zbieranie powyższych danych **wyrażam zgodę** na użytek przedszkola, a dane nie mogą być w żaden sposób udostępniane osobom trzecim ani też wykorzystywane do innych celów niż dobro dziecka.
- Wyrażam/nie wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka wykonanych w czasie pobytu w przedszkolu na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych przedszkola „Dobra Wróżka” w Sulechowie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

**Decyzja kierownika o przyjęciu do żłobka.  
(w przypadku, gdy liczba złożonych kart przekracza liczbę miejsc w placówce)**

Kierownik żłobka:

- Zakwalifikowała dziecko do żłobka od ..... roku.
- Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....



.....  
Pieczęć i podpis kierownika