

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA / ZERÓWKI

PRZY SZKOLE PRZEDMIOTÓW OJCZYSTYCH

im. Jana Pawła II

prowadzonej przy Polskiej Parafii Katolickiej w Monachium

w ramach Parafialnego Chrześcijańskiego Stowarzyszenia Krzewienia Kultury,

Tradycji i Języka Polskiego e.V. w Monachium

NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Adres Oddziału Przedszkolnego:

**Max-Kolmsperger-Straße 9
81735 Monachium**

Prosimy o uważne i czytelne wypełnienie wszystkich rubryk i części formularza.

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko

--

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

--	--

Obywatelstwo dziecka

--

Czy dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do Szkoły Przedmiotów Ojczystych?

☐ TAK

☐ NIE

Adres do korespondencji:

--

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

(Informujemy, że bez podania aktualnych i pełnych danych kontaktowych nie będzie możliwe zapisanie Dziecka do Przedszkola/Zerówki):

1. MATKA / OPIEKUN 1

Imię i nazwisko

--

Tel. domowy:

--

Telefon komórkowy

--	--

e-mail (proszę wpisać **każdy znak** w osobnej kratce):

[illegible]

2. OJCIEC / OPIEKUN 2

Imię i nazwisko

--

Tel. domowy:

--

Telefon komórkowy:

e-mail (proszę wpisać **każdy znak** w osobnej kratce):

[illegible]

Podając adres e-mail zgadzacie się Państwo, aby Przedszkole/Szkoła przysyłały informacje drogą elektroniczną.

3. Dane osoby, z którą Przedszkole/Szkoła mogą się skontaktować, gdyby Rodzice/Opiekunowie byli nieosiągalni:

Imię i nazwisko

--

Tel. domowy:

--	--

Tel. komórkowy:

Uwagi Rodziców / Opiekunów o stanie zdrowia Dziecka.

Informacja o chorobach Dziecka (np. alergia, astma, cukrzyca, padaczka, omdlenia, krwawienia z nosa, dysleksja...), przyjmowanych lekach oraz podanie istotnych uwag związanych ze stanem jego zdrowia:

.....

.....

.....

.....

W razie wypadku lub nagłej potrzeby, Rodzice/Opiekunowie Dziecka zostaną niezwłocznie powiadomieni.

Jeśli zaistnieje nagła potrzeba, zobowiązuję(/-emy) się do przybycia do przedszkola w możliwie najkrótszym czasie. W wypadku zagrożenia życia Dziecka wyrażam(y) zgodę na przewiezienie go przez wykwalifikowane służby do najbliższego szpitala.

.....

Podpis Rodziców/Opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz, że zobowiązuję się do odpowiedzialności za bezpieczeństwo Dziecka do momentu rozpoczęcia zajęć w oddziale przedszkolnym.

Ponadto do:

1. Utrzymywania wysokiej frekwencji oraz wymaganej dyscypliny.
2. Dopilnowania punktualnego przyprowadzania i odbioru Dziecka po zakończeniu zajęć.
3. Przestrzegania Regulaminu Szkoły.
4. Terminowego dokonywania opłat szkolnych

Termin wpłaty za I semestr upływa z końcem miesiąca października,

a za II – z końcem miesiąca marca.

5. Pomocy w przygotowaniu świąt i uroczystości szkolnych (to m.in. przygotowanie i dekoracja sali, pomoc w kuchni, wsparcie ciastem czy innym ew. daniem bufetu.) Szkoła jest organizacją o charakterze charytatywnym i jej sprawne funkcjonowanie zapewnione jest tylko dzięki zaangażowaniu i wsparciu ze strony Rodziców.

6. Niezwłocznego powiadomienia Szkoły o ew. zmianie adresu, numerów kontaktowych do rodziców, danych Dziecka oraz o **rezygnacji z udziału w zajęciach przedszkolnych**. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji, płatność dokonana za rozpoczęty semestr nie podlega zwrotowi, a w przypadku nieobecności Dziecka w przedszkolu przez **trzy kolejne soboty bez pisemnego usprawiedliwienia** od Rodziców, Dziecko zostanie skreślone z listy uczestników, a miejsce zostanie przyznane Dziecku z listy oczekujących.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego Dziecka do celów szkolnych m.in. otrzymywania zbiorowej wewnętrznej korespondencji e-mailowej.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku, imienia i nazwiska mojego dziecka oraz mojej rodziny na stronie internetowej Polskiej Parafii Katolickiej Monachium, biuletynie „Nasza Misja”, czasopiśmie „Nasze Słowo” oraz w gazetce szkolnej w trakcie trwania nauki dziecka w Przedszkolu/Szkole. Zostałam/-em poinformowany, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Rodziców / Opiekunów

Uwagi:

Pierwszeństwo w przyjęciu do oddziału przedszkolnego/zerówki będą miały Dzieci posiadające rodzeństwo uczęszczające do SPO im. Jana Pawła II przy Polskiej Parafii Katolickiej w Monachium.