**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA**

do

NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA SIÓSTR SALEZJANEK WE WSCHOWIE

rozpoczynając od roku 2023/2024

# DZIECKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i drugie imię: | | | | | Nazwisko: | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ZOBOWIĄZANIA DOTYCZĄCE OPŁAT I WSPÓLPRACY

1. Zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko

z przedszkola. Zostałem poinformowany, że zaleganie z opłatami jest podstawą do skreślenia dziecka z listy wychowanków przedszkola.

1. Zobowiązuję się do uczestniczenia w konferencjach, szkoleniach oraz zebraniach organizowanych dla rodziców na terenie przedszkola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

# ZGODY

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W LEKCJACH RELIGII

Wyrażam zgodę na udział dziecka w lekcji religii oraz zobowiązuje się do wychowania dziecka w duchu szacunku wobec wartości katolickich, na których oparty jest program wychowawczy przedszkola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

## ZGODA NA SPRAWDZANIE CZYSTOŚCI GŁOWY DZIECKA

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy dziecka przez personel przedszkola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

## ZGODA NA POMOC DZIECKU PODCZAS PRZEBIERANIA

Wyrażam zgodę na pomoc dziecku podczas przebierania lub załatwiania czynności fizjologicznych (w tym zmiany pieluchy, bielizny osobistej) przez nauczycielkę lub woźną oddziałową.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH, KONKURSACH I INNYCH WYDARZENIACH

Zezwalamy naszemu dziecku na:  
udział w: wycieczkach oraz spacerach poza teren przedszkola organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole Sióstr Salezjanek we Wschowie. Jednocześnie informujemy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i spacerach. W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

udział w: konkursach, przeglądach, imprezach organizowanych poza przedszkolem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W BADANIACH PRZESIEWOWYCH

Zezwalamy na udział naszego dziecka w przesiewowych badaniach logopedycznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

## ZGODA NA PODPIS W SZATNI

Zezwalam na podpisanie miejsca w szatni imieniem i nazwiskiem naszego dziecka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

## ZGODA NA PRZETWARZANIE ZDJEĆ i NAGRAŃ AUDIOWIZUALNYCH

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego (naszego – dziecka i jego rodziców) wizerunku poprzez utrwalanie i rozpowszechnianie przez przedszkole lub za jego zgodą przez osobę trzecią na portalach i tablicach oraz w kronikach i publikacjach w celu propagowania statutowej działalności przedszkola i wsparcia więzi z rodziną dziecka. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnianie na stronie internetowej, udostępnianie na profilach Niepublicznego Przedszkola Sióstr Salezjanek, na portalach społecznościowych, zamieszczanie w materiałach promocyjnych i informacyjnych przedszkola (w formie papierowej i elektronicznej). Moja zgoda dotyczy: fotografii wykonanych przez personel przedszkola

w trakcie udziału w zajęciach i wydarzeniach organizowanych przez przedszkole (podczas zajęć, wyjść grupowych, wycieczek, warsztatów, uroczystości itp.). Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie i kompozycję, w tym łączenie z innymi fotografiami. Mój wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami przez okres od dnia udzielenia zgody do dnia jej cofnięcia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

## ZGODA NA KORZYSTANIE Z UTWORU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisana/y zwany dalej „**licencjodawcą**”, jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską na podstawie art. 41 ustawy z dnia z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych udzielam Niepublicznemu Przedszkolu Sióstr Salezjanek we Wschowie zwanego dalej „licencjobiorcą”, nieodpłatnie zgody na bezterminowe korzystanie z utworu opisanego w pkt 1 w zakresie wskazanym w pkt 2 (pola eksploatacji – sposoby korzystania z utworu).

1. Przedmiotem niniejszej zgody jest udzielenie licencjobiorcy przez licencjodawcę licencji na korzystanie z autorskich praw majątkowych do utworów w tym pracy plastycznej, utworów audiowizualnych stworzonych przez dziecko podczas pobytu w Przedszkolu w tym w ramach konkursów, w których uczestniczy przedszkole.
2. Licencjodawca udziela licencjobiorcy prawa do korzystania z autorskich praw majątkowych do utworu opisanego w pkt 1, w zakresie następujących pól eksploatacji – sposobów korzystania z utworu:
   1. zwielokrotnienia utworu, w tym techniką cyfrową (digitalizacja);
   2. wprowadzania utworu, jak i jego części do pamięci komputera;
   3. publicznego wystawienia utworu w przedszkolu;
   4. publicznego udostępniania utworu w Internecie na stronie internetowej licencjobiorcy, profilach internetowych zarządzanych przez licencjobiorcę – eTwinning, Facebook, Google dokumenty, YouTube;
   5. rozpowszechnienia utworu na pocztówkach.
3. Zgoda ma charakter niewyłączny, tzn. licencjodawca może udzielić licencji na korzystanie z utworu, o którym mowa w pkt 1, również innym osobom lub podmiotom.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis licencjodawcy - rodzica/ opiekuna prawnego)

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z ulotką informacyjną oraz statutem przedszkola i znany mi jest sposób i charakter wychowania w przedszkolu oraz chcę, aby moje dziecko było wychowywane w duchu chrześcijańskich wartości. Zobowiązuję się do współpracy z personelem przedszkola mającej na celu integralny rozwój dziecka. Przyjmuję także do wiadomości, że przedszkole zastrzega sobie prawo decydowania o kontynuacji wychowania dziecka w kolejnych latach.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy swojej odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis matki /opiekuna prawnego data i podpis ojca / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną

………………………………………………………………………

Data i podpis matki/opiekuna prawnego