

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NIEPUBLICZNEGO z ODDZIAŁEM INTEGRACYJNYM ”PASIKONIK”**

* **UL. RATAJA 64 A**
* **UL. WYSZYŃSKIEGO 7**

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | | | | | | | | | | | **IMIĘ** | **DRUGIE IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **Miejsce Zameldowania** |  |
| **Rodzeństwo**  **(Imię, wiek)** |  |

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od ………………….do …………………

**DANE OSOBOWE RODZICÓW:**

**Dane osobowe matki/opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nr i seria dowodu osobistego** |  |

**Dane ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nr i seria dowodu osobistego** |  |

**Inne telefony kontaktowe:**

|  |
| --- |
|  |

**Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Pesel** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

**INFORMACJE OGÓLNE:**

**Czynności samoobsługowe**

**Potrzeby fizjologiczne :**

* Samodzielnie
* Zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy
* Trzeba je kontrolować, bo zapomina
* Nosi pampersa - tylko do spania - całodobowo
* Inne ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Spożywanie posiłków:**

* Chętnie je wszystko
* Nie lubi potraw (jakie ?) ……………………………………………………………………………………………
* Jest niejadkiem
* Specjalne potrzeby żywieniowe, diety ………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ubieranie się :**

* Samodzielnie
* Wymaga pomocy osoby dorosłej

**Nakładanie i sznurowanie obuwia**

* Samodzielnie
* Wymaga pomocy osoby dorosłej

**Poobiedni odpoczynek**

* Zasypia bez kłopotów
* Zasypia z trudnością
* Nie śpi w dzień

**Czy dziecko jest leworęczne ?**

* Tak
* Nie

**Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola /żłobka ?**

* Tak (jakiego?) ………………………………………………………………………………………………………
* Nie, dziecko przebywało pod opieką
  + - dziadków
  + - opiekunki
  + - rodziny

- rodziców

**IFORMACJE DOTYCZACE ZDROWIA DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PYTANIE** | **ODPOWIEDZ** |
| **Czy dziecko jest alergikiem? Na co jest uczulone?** |  |
| **Czy dziecko ma jakieś wady rozwojowe?** |  |
| **Czy dziecko posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju, inne?** |  |
| **Czy dziecko przebywa pod stałą opieką specjalistyczną?** |  |

**Inne informacje, które chcieli by Państwo przekazać:** …………………………………………………….

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.). Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.**
2. **W trakcie roku przedszkolnego ważne wydarzenia oraz zdjęcia w przedszkolu będą rejestrowane i wykorzystywane do dokumentowania działalności przedszkola oraz jego promocji. Złożenie podpisu na niniejszym formularzu oznacza zgodę rodziców na umieszczanie takich zdjęć i filmów w broszurach i reklamach oraz stronach internetowych bez podawania imienia i nazwiska dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody**\*

1. **Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

1. **Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia**  (wypełnia przedszkole) | **Podpis rodziców/opiekunów prawnych**  (Wypełniają rodzice/opiekunowie) |
|  |  |