



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Dane dziecka:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Gmina	
Adres zameldowania	

Dane dotyczące rodziców/opiekunów:

1	Imię	
	Nazwisko	
	Tel	
	E-mail	
2	Imię	
	Nazwisko	
	Tel.	
	E-mail	

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane poniżej, upoważnione przez nas osoby.*

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia

Informacje dodatkowe o dziecku

Potrafi już samo się ubierać?	tak / nie
Samodzielnie spożywa posiłki?	tak / nie
Pamięta o potrzebach fizjologicznych?	tak / nie
Je wszystko (większość potraw)?	tak / nie
Jest „niejadkiem”?	tak / nie
Ma uczulenie (na jakie potrawy produkty)?	tak / nie
Zalecenia związane z dietą.	
Czy często choruje?	tak / nie
Jakie choroby zakaźne przebyło?	
Inne przebyte poważne choroby.	
Czy jest pod stałą opieką lekarza specjalisty?	tak / nie
Jeżeli tak, proszę napisać, jakiego.	
Inne istotne informacje o rozwoju.	
Czym się interesuje.	
W jakim kierunku wykazuje szczególne uzdolnienia?	
Inne ważne informacje o dziecku	

.....  
Data i podpisy Rodziców / Opiekunów

.....  
Data i podpis Dyrektora placówki

Oświadczenia i zgody:

Treść	
Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.	tak / nie
Zostałam/łem zapoznany z programem wychowawczym realizowanym w grupie mojego dziecka.	tak / nie
Zostałam/łem zapoznany z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.	tak / nie
Zostałam/łem zapoznany ze statutem przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.	tak / nie
Zostałam/łem zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.	tak / nie
W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy.	tak / nie
<i>Wyrażam zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku.</i>	tak / nie
Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Niepubliczne Przedszkole "Morskie Opowieści" 83-010 Jagatowo ul. Południowa 37 w zakresie działalności przedszkola.	tak / nie
Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez <i>logopedę</i> oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.	tak / nie
Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.	tak / nie
Wyrażam zgodę na pomoc mojemu dziecku w czynnościach higienicznych.	tak / nie
Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka oraz na zamieszczanie materiałów multimedialnych z jego udziałem na stronie internetowej przedszkola. Wyrażam zgodę na publikację prac plastycznych mojego dziecka na tablicach informacyjnych oraz na stronie internetowej przedszkola.	tak / nie

.....  
Data i podpisy Rodziców / Opiekunów