

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA  
"ZACZAROWANY OŁÓWEK" W ZABRODZIU**

NA ROK SZKOLNY .....

od dn. ....

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia dziecka.....

miejsce urodzenia dziecka .....

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zameldowania.....

**II. INFORMACJE O RODZINIE - Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych**

	MATKA	OJCIEC
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		
<b>Nr dowodu osobistego</b>		
<b>TELEFONY KONTAKTOWE</b>		
<b>Adres mailowy</b>		
<b>Adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż adres dziecka</b>		

### III. INFORMACJE O ZDROWIU I UPODOBANIACH DZIECKA

1. Czy u dziecka występują schorzenia mające wpływ na jego aktywność, np. alergie, wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby? Jeśli tak, to jakie?

.....  
.....

2. Czy są potrawy i produkty, których dziecko nie powinno spożywać / zalecane przez lekarza diety?

.....  
.....

3. Czy są potrawy i produkty, których dziecko szczególnie nie lubi?

.....  
.....

4. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka/przedszkola/inne zajęcia dodatkowe? Jakie?

(niepotrzebne skreślić) TAK / NIE

.....  
.....

5. Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku?

.....  
.....

6. Jakie są ulubione zabawki i zabawy dziecka?

.....  
.....

7. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Czy życzycie sobie Państwo by spało w Przedszkolu?

.....  
.....

8. Jaki charakter i zainteresowania ma Państwa dziecko? (Proszę podkreślić wybrane)

spokojne, wrażliwe, absorbujące, ruchliwe, ma dobrą pamięć, lubi rysować, bywa agresywne, ma konkretne zainteresowania - .....,

mówi niewyraźnie, ma bujną wyobraźnię, jest niejadkiem, dobrze czuje się w grupie

rówieśników, wykazuje konkretne uzdolnienia - .....,

jest płaczliwe, preferuje zabawę z dziećmi starszymi/młodszyymi, nie lubi słuchać muzyki.

**9. Czy dziecko samodzielnie wykonuje czynności samoobsługowe (mycie rąk, korzystanie z ubikacji, jedzenie, ubieranie się)? Przy wykonywaniu których czynności dziecko potrzebuje pomocy?**

.....  
.....

**10. Jakie są Państwa oczekiwania względem nauczycielek?**

.....  
.....  
.....

**11. Inne ważne uwagi**

.....  
.....  
.....  
.....

#### **IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**

- Zapoznania się z statutem oraz przestrzegania jego postanowień;
- Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w stosunku do podanych wyżej informacji;
- Przyrowadzania do przedszkola dziecka zdrowego;
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną;
- Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych organizowanych przez dyrektora przedszkola.

#### **V. ZOBOWIĄZANIE DO UISZCZANIA OPŁAT**

Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

.....  
Data .....Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola” dla potrzeb niezbędnych do celów rekrutacji, organizacji pracy i funkcjonowania przedszkola, zgodnie z *Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

.....  
( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, wystawach przedszkolnych, lokalnych czasopismach, itp., zgodnie z art.81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, art. 23 Kodeksu cywilnego, art.6 ust.1 lit a RODO. Przysługuje państwu prawo w dowolnym momencie wycofania powyższej zgody, zgodnie z art.7 ust.3 RODO. TAK / NIE (właściwe podkreślić)

.....  
( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na spacerowanie po najbliższej okolicy.  
TAK / NIE (właściwe podkreślić)

.....  
( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu .....

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała dziecku przez pracowników przedszkola, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. TAK / NIE (właściwe podkreślić)

.....  
( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA** *(upoważnić można wyłącznie osoby pełnoletnie)*

Do odbioru z przedszkola mojego dziecka upoważniam następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego
1.		
2.		
3.		
4.		

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)