



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Niepublicznego Przedszkola „Kubusiowa Kraina” w Pruchnej

I. DANE PERSONALNE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Adres zameldowania dziecka:.....

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

II. DANE PERSONALNE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA	OJCIEC
Imię:.....	Imię:.....
Nazwisko:.....	Nazwisko:.....
tel. kontaktowy:.....	tel. kontaktowy:.....
e-mail:.....	e-mail:.....
Adres zamieszkania:.....	Adres zamieszkania:.....
(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)	(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)
Seria i numer dowodu osobistego:.....	Seria i numer dowodu osobistego:.....

III. RODZEŃSTWO DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	ROK URODZENIA
.....
.....
.....
.....

IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja legitymująca/cy się dowodem osobistym o numerze.....
(imię i nazwisko matki)

ja legitymująca/cy się dowodem osobistym o numerze.....
(imię i nazwisko ojca)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Niepublicznego Przedszkola „Kubusiowa Kraina” następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	TELEFON KONTAKTOWY
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. ZDROWIE DZIECKA

Czy dziecko jest na coś uczulone? tak nie

Jeżeli tak, proszę wymienić alergeny.....
.....

Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu bądź przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej?
tak nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę poradni.....

Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? tak nie

Jeżeli tak, proszę wymienić nazwy leków.....

Przebyte przez dziecko choroby zakaźne/urazy/kontuzje:.....
.....

Czy dziecko często choruje? tak nie

Czy istnieją sytuacje/przedmioty, które wywołują u dziecka szczególne poczucie lęku?

tak nie *Jeżeli tak, proszę wymienić jakie*.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? tak nie

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? tak nie

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju? tak nie

VI. PIELĘGNACJA I ŻYWIENIE DZIECKA

Czy dziecko samo sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? tak nie

Dziecko spożywa posiłki: chętnie niechętnie jest niejadkiem

Dziecko je posiłki: samodzielnie wymaga pomocy trzeba je karmić

Ulubione potrawy dziecka:.....

Czy dziecko potrzebuje snu w ciągu dnia? tak nie

Przyzwyczajenia dziecka, które ułatwiają mu zaśnięcie:.....

Dziecko ubiera się: samodzielnie z pomocą osoby dorosłej nie potrafi się ubrać

VII. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola? tak nie

Jak przebiega adaptacja dziecka do nowego miejsca?.....

Czy dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza przedszkolem?

tak, stały sporadyczny nie ma

Czy dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? tak nie nie wiem

Czym dziecko się interesuje?.....

Jakimi zabawkami lubi się bawić?.....

Informacje o dziecku skierowane do wychowawcy, innych nauczycieli i opiekunów: (nawyki, zachowania, na które należy zwrócić szczególną uwagę, inne sugestie):

VIII. ORGANIZACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do przedszkola?.....

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

Czy dziecko będzie uczęszczało na naukę religii? tak nie

Jeżeli tak, proszę wpisać wyznanie.....

IX. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW

W przypadku przyjęcia dziecka do Niepublicznego Przedszkola „Kubusiowa Kraina” w Pruchnej zobowiązuję się do:

1. podpisania stosownej umowy cywilno-prawnej o świadczenie usług przez Niepubliczne Przedszkole „Kubusiowa Kraina” w Pruchnej,
2. **przestrzegania postanowień statutu Niepublicznego Przedszkola „Kubusiowa Kraina” w Pruchnej,**
3. regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w przedszkolu i wyżywienia zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie,
4. deklaruję informować na bieżąco dyrekcję przedszkola w przypadku wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,

5. przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, a w przypadku stwierdzenia u dziecka choroby zakaźnej do powiadomienia o tym fakcie dyrekcji przedszkola,
6. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną,
7. uczestnictwa w zebraniach organizowanych przez przedszkole.

Oświadczam, iż informacje przedłożone w niniejszej karcie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu bez zaleceń lekarza nie mogą być podawane żadne leki.

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, noszenie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis matki)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ojca)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenia związane z ochroną danych osobowych
2. Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna związana z ochroną danych osobowych