

Rok szkolny.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
Przedszkole „Mądre Urwisy”

Drodzy Rodzice!

Jest mi niezmiernie miło powitać Waszą Pocięgę oraz Państwa w naszym gronie. Ponieważ to Państwo byliście pierwszymi nauczycielami i opiekunami dziecka, bardzo prosimy o wypełnienie karty zgłoszeniowej; pozwoli nam to lepiej poznać Państwa dziecko. Nasz personel dołoży wszelkich starań, aby adaptacja do nowych warunków przebiegła bezstresowo a pobyt był dla dziecka czasem niezapomnianym i pełnym radości.

Dyrektor , Katarzyna Przeździk

Podanie informacji zawartych w „Karcie zgłoszeniowej” jest dobrowolne i służy wyłącznie celom organizacyjnym placówki. Dane te są objęte tajemnicą służbową i mogą być poprawiane jak i usuwane przez Usługobiorcę.

Prosimy o wiarygodne informacje. Zgodnie z zapisem w Umowie o świadczenie usług Przedszkola „zatajenie ważnych informacji o dziecku może stanowić podstawę rozwiązania umowy”.

1. Dane dziecka :

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel dziecka	
Adres zamieszkania	

Dane Rodziców/Opiekunów Prawnych

Imię i nazwisko matki	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż zameldowania	
Nr tel	

Imię i nazwisko ojca	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż zameldowania	
Nr tel	

3. Informacje szczegółowe o dziecku

- Dziecko wychowuje się w rodzinie pełnej/niepełnej (niepotrzebne skreślić).
 Jeśli wybrali Państwo drugą odpowiedź, prosimy o wskazanie, kto spędza z dzieckiem najwięcej czasu; czy w wychowanie dziecka zaangażowane są inne osoby (np. nowy partner Rodzica, babcie, sąsiadki)
Powyższa informacja jest dla nas bardzo istotna, jeśli jednak dla Państwa jest kłopotliwa, można ją pominąć

- Czy dziecko często przebywa/przebywało w grupie rówieśniczej?.....
- Czy dziecko pozostaje pod opieką opiekunek/babć/etc?.....
- Jak dziecko reaguje na rozstanie z Rodzicami ?.....
- Czy dziecko ma rodzeństwo?
- Inne wskazówki dotyczące dziecka , istotne dla przebywania w grupie rówieśniczej.....

Moje dziecko :

Korzysta/ Nie korzysta z pieluch jednorazowych*,

Zgłasza/ Nie zgłasza potrzeb fizjologicznych*,

Ubiera się samo/Potrzebuje pomocy przy ubieraniu*

Potrzebuje pomocy przy karmieniu/ Je samodzielnie*

(* niepotrzebne skreślić)

- Czego boi się Państwa dziecko?.....
- Czy zaobserwowaliście Państwo uzdolnienia u Państwa dziecka ?
 (np. śpiew, taniec, plastyka itd.), czy już podjęliście Państwo działania w kierunku rozwoju talentu dziecka?

- Czy dziecko jest **alergikiem**? Jeśli tak, proszę o **wskazanie alergenów**.

- Poważne choroby dziecka w przeszłości lub aktualnie, pobyty w szpitalu, utraty przytomności (*niepotrzebne wykreślić)

- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? Jeśli tak, proszę o wskazanie, jakiego.

- Inne informacje, wskazówki, które chcielibyście Państwo przekazać personelowi

.....
.....
Państwa oczekiwania co do pobytu dziecka:
.....
.....

4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora - Niepubliczne Przedszkole "Mądre Urwisy" z siedzibą ul. Żuradzka 15 a 32-300 Olkusz,
b) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
c) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania..Olkusz, dnia.....(podpis Rodzica)

5. Pozostałe zgody

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących placówki w formie sms oraz przez inne dostępne źródła (mail etc).
Zgoda ta jest wyrażana na czas **nieokreślony** – informacje dotyczące działalności edukacyjnej „Mądrych Urwisów” **mogą być przekazywane również po rozwiązaniu umowy** (data, podpis Rodzica).....

Wyrażam zgodę*/ Nie wyrażam zgody* (niepotrzebne skreślić) na fotografowanie mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....
oraz umieszczenie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
.....
na stronie internetowej Przedszkola „Mądre Urwisy” oraz na portalach społecznościowych (Facebook itp.) (data, podpis Rodzica).....

Wyrażam zgodę na ewentualne objęcie mojego dziecka.....
opieką specjalistyczną: psychologa i logopedy (data, podpis Rodzica)
.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....
w spacerach, wyjściach oraz wycieczkach organizowanych przez „Niepubliczne Przedszkole Artystyczno-Sportowe” Mądre Urwisy” ul.Żuradzka 15 a, Olkusz (data, podpis Rodzica)

Jednocześnie stwierdzam, iż nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

w spacerach, wyjściach oraz wycieczkach (data, podpis Rodzica)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) we wszystkich zajęciach przyrodniczych organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole „Mądre Urwisy” (w tym: dogoterapia, spotkania z żywymi zwierzętami etc) (data, podpis Rodzica).....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....(imię, nazwisko dziecka) w zajęciach kulinarnych organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole „Mądre Urwisy” (data, podpis Rodzica)

(Wypełnić poniższe, jeśli dziecko może brać udział w w/w zajęciach)

Moje dziecko..... (imię i nazwisko dziecka) może na zajęciach kulinarnych spożywać wszystkie produkty.(data, podpis Rodzica)

.....
Moje dziecko.....(imię i nazwisko dziecka) może na zajęciach kulinarnych spożywać następujące produkty w ograniczonej ilości:

.....
(data, podpis Rodzica).....

Moje dziecko.....(imię i nazwisko dziecka)

nie może na zajęciach kulinarnych spożywać następujących produktów:

.....
(data, podpis Rodzica).....

Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka.....
w zajęciach kulinarnych organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole „Mądre Urwisy”(data, podpis Rodzica)

Prosimy o aktualizowanie danych zawartych w tej karcie .

Potwierdzam zgodność podanych danych ze stanem faktycznym.

Olkusz, dnia.....
(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Upoważnienie

Informacja o dziecku

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka	Pesel dziecka

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z Niepublicznego Przedszkola „Mądre Urwisy” następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego
1		
2.		
3.		
4		
5		
Data wypełnienia upoważnienia		Podpis rodzica / opiekuna