

Świdnik, dnia

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „BAJKOWY ŚWIAT”
W ŚWIDNIKU NA ROK SZKOLNY /.....**

Imię i nazwisko dziecka, **wiek**

Data urodzenia, **miejsce** **PESEL**

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od do, na godzin dziennie.

Ilość posiłków: 1. śniadanie, 2. obiad, 3. Podwieczorek -

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Język ojczysty

Imię, nazwisko matki

Nr dowodu osobistego matki

Adres miejsca pracy matki

Telefon kontaktowy matki

Imię, nazwisko ojca

Nr dowodu osobistego ojca

Adres miejsca pracy ojca

Telefon kontaktowy ojca

Email kontaktowy

Czynności samodzielne (właściwe podkreślić):

Ubieranie się:

Samodzielne /Z niewielką pomocą osoby dorosłej/ Wymaga dużej pomocy

Nakładanie i zdejmowanie obuwia:

Samodzielne / Wymaga niewielkiej pomocy/ Wymaga dużej pomocy

Spożywanie posiłków:

Samodzielne / Wymaga niewielkiej pomocy / trzeba je karmić

Potrzeby fizjologiczne:

Samodzielnie/ Wymaga niewielkiej pomocy/ Trzeba pilnować bo zapomina/ Korzysta z pieluszki

Inne:

Spożywanie posiłków (właściwe podkreślić):

Je wszystko i chętnie

Nie lubi potraw (jakich?)

Szczególnie lubi potrawy (jakie?)

Specjalne potrzeby żywieniowe (jakie?)

Jest uczulone (alergia) na co?

Poobiedni odpoczynek:

Zasypia bez kłopotów / Zasypia z trudnościami / Nie śpi

Zabawy i uzdolnienia:

Czym dziecko się interesuje/ lubi bawić?

Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

Oczekiwania rodziców wobec placówki NP *Bajkowy Świat*

.....

.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do placówki NP *Bajkowy Świat*

Inne ważne informacje o dziecku

Zdrowie:

Czy dziecko jest zdrowe?

Czy dziecko rozwija się prawidłowo?

Jeśli nie- prosimy wypisać wady rozwojowe

Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?

Czy często choruje?

Stałe choroby (jakie?)

Przebyte choroby zakaźne, (jakie?)

Alergie (jakie?)

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki (jakie?)

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka?

Nie / Tak (jakiego?)

Czy dziecko przebywało pod opieką: (właściwe podkreślić)

Rodziców/ Dziadków / Opiekunki / Starszego rodzeństwa?

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami poza przedszkolem?

Tak stały / Sporadyczny / Brak

Czy dziecko ma rodzeństwo?

Nie/ Tak, starsze / Tak, młodsze/

Rodzina dziecka jest: (właściwe podkreślić)

Pełna/ Niepełna / Wielodzietna*/ Zastępcza

**rodzina, która posiada minimum troje dzieci*

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (wypełnienie nie jest wymagane)

.....
Imię i nazwisko / Nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko / Nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko / Nr dowodu osobistego

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) a także zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) oraz zgodnie z zarządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (DZ.U. Nr 23 p. 225) powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

OŚWIADCZAM, że złożyłem/am / nie złożyłem / am* karty/ę zgłoszenia w innym przedszkolu, a przedłożone w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

*niepotrzebne skreślić

Data: Podpis czytelny: matki, ojca

OŚWIADCZAM, że zapoznawałam(em) się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji oraz w zakresie dydaktyczno-wychowawczej działalności przedszkola.

Data: Podpis czytelny: matki, ojca

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem Przedszkola),
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

Data: Podpis czytelny: matki, ojca