

KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o zapisanie dziecka do:

**Niepublicznego Przedszkola
„SŁOWICZEK” w Jazowsku**
33-389 Jazowsko 410 tel. 18 444 7 888
www.slowiczek.eu przedszkole@slowiczek.eu

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																	
Data urodzenia		PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																

Miejsce urodzenia.....

Dane rodziców/opiekunów

Dane	matki/opiekunki	ojca/opiekuna
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania, jeżeli jest inny jak zamieszkania		
Nr dowodu osobistego		
Telefon domowy		
Telefon komórkowy		
E-mail		
Zakład pracy rodziców tel. kontaktowy		

*** prosimy zakreślić właściwą odpowiedź**

Dodatkowe informacje o dziecku

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?	Tak	Nie
Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu/wg potrzeb rodziców/	od.....	do.....
Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: <i>(proszę zaznaczyć przez podkreślenie)</i> neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, psychologicznej, logopedycznej innej		
Czy dziecko będzie uczęszczać na naukę religię katolickiej- jeżeli tak- OŚWIADCZAM, że wyrażam zgodę na udział w nauce religii katolickiej	Tak	Nie
Czy dziecko będzie korzystało z dodatkowych bezpłatnych zajęć prowadzonych w przedszkolu?	Tak	Nie
Wzrost dziecka cm	
Alergie pokarmowe/uczulenia.....		
Przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia.....		
Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	Tak	Nie
Czy dziecko wg opinii rodziców wykazuje uzdolnienia?	Tak	Nie
Podać jakie:		
Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?		
.....		
Czy dziecko ma potrzebę spania w ciągu dnia? /proszę podać godziny/		
Inne istotne informacje o dziecku: dane dotyczące rodzeństwa, imię i data urodzenia		
1. 2. 3.		

Deklaracje, zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	Nazwisko imię / nr dowodu osobistego 1 2 3		
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Tak</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nie</td> </tr> </table>	Tak	Nie
Tak	Nie		
Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola www.slowiczek.eu wizerunku mojego dziecka.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Tak</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nie</td> </tr> </table>	Tak	Nie
Tak	Nie		
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Tak</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nie</td> </tr> </table>	Tak	Nie
Tak	Nie		
Zobowiązuję się do: <ul style="list-style-type: none"> •Przestrzegania postanowień statutu przedszkola •Regularnego uiszczania wymaganych opłat w <u>wyznaczonym terminie</u> •Uczestniczenia w zebraniach rodziców •Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez <u>osobę pełnoletnią</u>, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. •Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. •Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o zmianach adresowych 			
Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.			
Jazowsko, dnia <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Czytelne podpis rodziców / opiekunów </div>			