



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Informacje o dziecku	
1	Imię i nazwisko dziecka
2	Data i miejsce urodzenia dziecka
3	Pesel
4	Adres zamieszkania
5	Adres zameldowania
6	Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu
7	Godziny przyprowadzenia oraz odbioru dziecka z przedszkola

## Informacje o Rodzinie - dane Rodziców / Opiekunów

		Matka	Ojciec
1	Imię i Nazwisko		
2	Nr dowodu osobistego		
3	Telefon kontaktowy		
4	Miejsce pracy		
5	Adres mailowy		

## Informacje o zdrowiu i upodobaniach dziecka

1	Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? Proszę podać rodzaj dolegliwości oraz metody leczenia.		
2	Czy dziecko jest uczulone na pokarmy (rodzaje oraz nazwy produktów)?		
3	Czy są potrawy oraz produkty, których dziecko szczególnie nie lubi?		
4	Czy dziecko uczęszczało już do żłobka/przedszkola/inne zajęcia dodatkowe?	TAK	NIE
5	Czy dziecko ma rodzeństwo? (Jeżeli 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?
9	W jaki sposób dziecko zachowuje się w nowym otoczeniu / sytuacjach konfliktowych?
10	Czy dziecko samodzielnie wykonuje czynności samoobsługowe (korzystanie z ubikacji, mycie rąk, jedzenie, ubieranie się)?
11	Jakie są Państwa oczekiwania względem Nauczycieli?
12	Czy dziecko często choruje?
13	Ważne uwagi

**Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych osób do odbioru  
dziecka z przedszkola**

<b>Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam następujące osoby</b>		
	Imię i Nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego
1		
2		
3		
4		

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

.....

**Sanok, dnia**

.....

**Podpis Rodzica lub Prawnego Opiekuna**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Karcie Zgłoszenia Dziecka do Przedszkola” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).

.....

**Sanok, dnia**

.....

**Podpis Rodzica lub prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na umieszczania zdjęć oraz filmów mojego dziecka na stronie internetowej „Little ARTists” oraz na profilach społecznościowych Przedszkola.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na diagnozę logopedyczną mojego dziecka przez logopedę po wcześniejszym podaniu terminu tego badania.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego Dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) poza terenem przedszkola, po wcześniejszym przekazaniu szczegółowych informacji.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na dokonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku tj. umycie, przebranie, gdy będzie tego wymagać sytuacja.	TAK	NIE
W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, obserwacji psychologicznych i zajęć z dziećmi.	TAK	NIE

*Proszę zakreślić wybraną odpowiedź*

.....  
Sanok, dnia

.....  
Podpis Rodzica lub prawnego opiekuna