

## **NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

### **„Zakątek Marzeń ”**

*Będzin ul. Długa 84*

*dyrektor@zakatekmarzen.pl*

*tel. 790 784 847; 795 748 435*

### **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

#### **I. Informacja o dziecku**

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

2. ....  
(data i miejsce urodzenia)

3. ....  
(adres zamieszkania z kodem)

4. ....  
(adres zameldowania jeśli jest inny od zamieszkania)

5. Numer PESEL dziecka .....

6. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

- pobyt w godzinach od ..... do ..... i ..... posiłki
- pobyt w miesiącu lipcu (sierpień przedszkole zamknięte)

#### **II. Informacje o rodzinie dziecka**

1. Dane dotyczące rodziców / opiekunów/

	<b>MATKA/opiekun</b>	<b>OJCIEC/opiekun</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Miejsce zamieszkania</b>		
<b>Miejsce pracy, telefon</b>		
<b>Godziny pracy</b>		
<b>Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)</b>		

2. Dane dotyczące rodzeństwa (proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia):

.....  
.....  
.....  
**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka** – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.

.....  
.....  
.....  
**IV. Zobowiązanie rodziców (opiekunów) dziecka:**

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola/ regulaminu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian dotyczących sytuacji dziecka i jego rodziny i mających wpływ na jego funkcjonowanie w punkcie przedszkolnym
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
- przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Powiadomienia dyrektora o planowanej rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem

.....  
(podpis rodzica)

**V. Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**  
( upoważnić można tylko osoby pełnoletnie )

Ja ..... legitymujący się dowodem  
( imię i nazwisko rodzica )

osobistym o numerze ..... upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby :

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			

.....  
( podpis rodzica )

**VI. Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych 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 ). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

.....  
( podpis rodzica lub prawnego opiekuna )

## POZNAJEMY PRZYSZŁEGO PRZEDSZKOLAKA

### DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

1. Czy dziecko urodziło się zdrowe? Tak            Nie
2. Czy dziecko jest prawo czy leworęczne ? .....
3. W jakim wieku zaczęło mówić proste słowa? .....
4. Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami? Tak            Nie
5. Czy często choruje? Tak            Nie
6. Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?  
.....
7. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?  
.....
8. Czy dziecko jest alergikiem? Tak            Nie
9. Jeżeli tak to jaka to alergia? .....
10. Czy w rozwoju dziecka występowały / występują zaburzenia lub nieprawidłowości?  
Tak            Nie
11. Jeżeli tak to jakie? .....
- Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza?( np. opinia Poradni Psychologiczno –  
Pedagogicznej) Tak            Nie
- Jak brzmi? .....
- .....
12. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Tak            Nie
- Jeżeli tak, to:  
Od kiedy? .....
- Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem ?.....
- .....
- Które z zaleceń specjalistów powinny być również wypełniane w przedszkolu?  
.....
- .....
13. Jakie są zainteresowania i uzdolnienia dziecka? .....
- .....

14. Inne istotne informacje o dziecku:

.....  
.....

.....  
( podpis rodzica lub prawnego opiekuna )

Wyrażam zgodę na wyjście dziecka na wycieczki i imprezy poza teren placówki (zgodnie z dz. ust. Z 2001. nr 135 poz. 1516 par.8).

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie swoim podpisem zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należnej opłaty wynikającej z podpisania umowy z tytułu żywienia i pobytu mojego dziecka w niepublicznym Przedszkolu „Zakątek Marzeń”

data: .....

.....  
.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)