

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARTYSTYCZNO- JĘZYKOWEGO „PUCHATEK” W RUMI

ROK SZKOLNY

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola „Puchatek” od dnia

DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:

Imiona

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica

Miejscowość

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU: (odpowiedź proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola? Tak Nie
2. Czy dziecko wychowywane jest przez samotnego rodzica? Tak Nie
3. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni specjalistycznej? Tak Nie
4. Czy dziecko jest alergikiem? Tak Nie
Jeśli tak to na co jest uczulone
5. Czy dziecko jest przewlekłe chore? Tak Nie
Jeśli tak to na co choruje dziecko
6. Czy dziecko przejawia niepokojące sygnały dot. zachowania? Tak Nie
Jeśli tak to jakie
7. Czy dziecko ma problemy związane z samoobsługą? Tak Nie
8. Liczba dzieci w rodzinie
9. Inne istotne informacje o dziecku:

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Zakład pracy

Inne telefony kontaktowe

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Zakład pracy

Inne telefony kontaktowe

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW ODBIERANIA DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko upoważnionej osoby	Miejsce zamieszkania	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w karcie zgłoszenia, zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami).

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka oraz umieszczenie zdjęć na stronie internetowej przedszkola i portalu internetowym przedszkola. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, uroczystości, przedsięwzięć organizowanych przez przedszkole oraz wykorzystywanie wizerunku w innych mediach w celu informacji i promocji przedszkola.

W przypadku zdarzeń nagłych powstałych na terenie placówki, wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy medycznej do momenty skontaktowania się Przedszkola z prawnymi opiekunami dziecka.

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y ze Statutem Przedszkola Niepublicznego „Puchatek”

.....
(data przyjęcia zgłoszenia)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)