

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA „SKAKANKA” NA ROK SZKOLNY.....

I. Proszę o przyjęcie dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:.....
3. Adres zamieszkania dziecka:.....
4. PESEL dziecka:.....

do Przedszkola „Skakanka” z siedzibą w Wieliczce, przy ul. Różanej 24.

II. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

od dnia..... do dnia..... w godzinach od..... do

III. Informacje dotyczące rodziców/ prawnych opiekunów

	MAMA	TATA
Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Miejsce pracy (adres/ telefon)
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

IV. Informacje o zdrowiu dziecka

stałe choroby

.....

.....

przebyte choroby

.....

.....

zalecenia lekarskie (dieta ,leki, alergie)

.....
.....
czego dziecko nie lubi

.....
.....
co dziecko lubi

.....
.....
inne uwagi o dziecku lub rodzinie (schorzenia, alergie, deficyty rozwojowe, leki przyjmowane na stałe)

.....
.....
V. Stopień samodzielności dziecka (*proszę zakreślić odpowiedź*)

- | | |
|----------------------------------------------|-----------|
| 1. Czy dziecko potrafi samodzielnie jeść? | TAK / NIE |
| 2. Czy dziecko potrafi korzystać z toalety? | TAK / NIE |
| 3. Czy dziecko ubiera się samodzielnie? | TAK / NIE |
| 4. Czy dziecko komunikuje potrzeby dorosłym? | TAK / NIE |
| 5. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? | TAK / NIE |

VI. Oświadczenia i zobowiązania rodziców/ prawnych opiekunów

1. Niniejszym upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione poniżej pełnoletnie osoby. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przeze mnie osobę.

Imię i nazwisko	PESEL	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
.....
.....
.....
.....

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

2. Wyrażam zgodę na dietę przedszkolną TAK / NIE
3. Wyrażam zgodę na spacerowanie mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych. TAK / NIE
4. Wyrażam zgodę na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie Wieliczki. TAK / NIE
5. Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne mojego dziecka na terenie Przedszkola Skakanka
TAK / NIE
6. Wyrażam zgodę na badania psychologiczne mojego dziecka na terenie Przedszkola Skakanka.
TAK / NIE
7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w przedszkolu.
TAK / NIE
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, w budynku przedszkola oraz promocji Przedszkola Skakanka
TAK / NIE
9. 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.
TAK / NIE

.....

podpis rodziców/ prawnych opiekunów

10. Oświadczam że, zapoznałem(-am) się z Statutem Przedszkola „Skakanka” oraz akceptuję jego treść.
11. Zobowiązuję się do informowania Przedszkola o wszelkich zmianach w podanych powyżej informacjach.
12. Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez wyżej upoważnione przeze mnie osoby.
13. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu.

.....