

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Niepublicznego Przedszkola „Chatka Małego Skrzatka” W PRZYSZOWEJ 480



I. Informacje o dziecku:

1. Proszę o przyjęcie dziecka.....urodzonego dnia.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

w.....do Przedszkola Niepublicznego, od dnia.....
(miejsce urodzenia)

Numer PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dodatkowe informacje:

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(adres zameldowania dziecka)

3. Możliwości dziecka:

Stopień samodzielności:	samodzielnie	z pomocą	nie potrafi samodzielnie
• jedzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ubieranie się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• mycie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• potrzeby fizjologiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Czy dziecko ma potrzebę snu w ciągu dnia? TAK, NIE

5.....

(dodatkowe informacje na temat dziecka)*

II. Informacje o rodzinie dziecka:

1...../
(imię i nazwisko matki/opiekunki) (imię i nazwisko ojca/opiekuna)

2...../
(numer telefonu matki/opiekunki) (numer telefonu ojca/opiekuna) (numer telefonu domowego)

3.....
(miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów)**

4...../
(miejsce pracy matki/ opiekunki) (stanowisko) (telefon)

5...../
(miejsce pracy ojca/ opiekuna) (stanowisko) (telefon)

* nie wymagane

** podać jeśli adres jest inny niż adres dziecka

6.....
.....
.....
.....

(imiona, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa)

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka

1. Choroby przewlekłe, alergia, wady rozwojowe, kalectwo, wskazania lekarskie np. dieta itp.
.....
.....
.....
2. Czy dziecko na co dzień używa aparatu słuchowego, okularów, wkładek ortopedycznych lub innych?
.....
.....
.....

IV. Dziecko z przedszkola odbierać będą:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

V. Zobowiązanie rodziców/opiekunów dziecka:

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuje się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
- podawania do wiadomości dyrekcji przedszkola wszelkich zmian na temat informacji podanych wyżej,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną,
- przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

VI. Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola w Limanowej” dla organizacji pracy i funkcjonowania placówki w celu kontaktu w nagłych okolicznościach (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

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

Oświadczam, że wprowadzone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

VII. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej (Dyrektora) /wypełnia przedszkole

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....

- zakwalifikowała dziecko.....do korzystania z przedszkola;
- nie zakwalifikowała dziecka..... z powodu
.....
.....
.....

Przewodniczący Komisji:
.....

Członkowie Komisji:
.....
.....
.....

Decyzją Dyrektora z dnia.....dziecko:.....

- zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola,
- nie zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola z powodu:
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)