

Przedszkole Niepubliczne Akademia Uśmiechu

załącznik nr 1 do umowy

ul. Mazurska 2,
11-100 Lidzbark Warmiński
Tel. 660 541 352

W www.akademia-usmiechu.com.pl

e-mail. info@akademia-usmiechu.com.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO Akademia Uśmiechu**

Lidzbark Warmiński, dnia

1. Proszę o przyjęcie dziecka

urodzonego w do Przedszkola Niepublicznego
Akademia Uśmiechu od dniar.

.....

2. PESEL Przedszkolaka

3. Adres zamieszkania Przedszkolaka

4. Dane rodziców/opiekunów dziecka

· **Matka:**

Imię:

Nazwisko:

adres:

Data urodzenia:

seria i numer dow.osobistego:.....

PESEL:.....

Nr telefonu:

e-mail:.....

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy:.....

.....

· **Ojciec:**

Imię:

Nazwisko:

adres:

Data urodzenia:

seria i numer dow.osobistego:.....

PESEL:.....

Nr telefonu:

e-mail:.....

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy:.....

.....

Dane o rodzeństwie (imię, wiek)

5. Przewidywane godziny przyrowadzania Przedszkolakai odbioru z przedszkola

6. Właściwie proszę zaznaczyć 'X'

- Dziecko dotychczas korzystało z popołudniowego odpoczynku, proszę, aby w przedszkolu leżakowało.
- Dziecko dotychczas nie korzystało z popołudniowego odpoczynku, niema potrzeby, aby leżakowało w przedszkolu.

7. Prosimy również o wypełnienie poniższych punktów (odpowiednie prosimy podkreślić):

- _ Wyrażam/y zgodę / Nie wyrażam/y zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii,
- _ Wyrażam/y zgodę / Nie wyrażam/y zgody na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola zorganizowanych przez przedszkole.
- _ Wyrażam/y zgodę / Nie wyrażam/y zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć, wizerunku i wypowiedzi naszego dziecka na stronie internetowej Przedszkola i innych środkach masowego przekazu oraz jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów oraz reklamy Niepublicznego Przedszkola Akademia Uśmiechu.
- Wyrażam/y zgodę / Nie wyrażam/y zgody, że w przypadku niemożliwości skontaktowania się z Rodzicami dziecku zostanie udzielona pomoc lekarska (dot. nagłych wypadków).

8. Oświadczenia i zobowiązania Rodziców/ Opiekunów prawnych:

- Oświadczam/y, że z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuje/my się do przestrzegania regulaminu przedszkola, podpisania umowy o świadczenie usług przez przedszkole.
- Zobowiązuje/my się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.
- Zobowiązuje/my się do przestrzegania statutu i regulaminu przedszkola, akceptujemy i przyjmujemy do wiadomości ich treści.
- Zobowiązuje/my się do aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych.
- Zobowiązuje/my się do przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- Zobowiązuje/my się do uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Zobowiązuje/my się do powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Oświadczam, że przedłożone przez mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

UWAGA:

W przypadku zgłoszenia do przedszkola dziecka z niepełnosprawnością intelektualną, rodzice/opiekunowie zobowiązani są do załączenia stosowanych dokumentów stwierdzających stopień niepełnosprawności dziecka.

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

Proszę odpowiedzieć na PYTANIA - TAK / NIE

1. Czy dziecko urodziło się zdrowe?

2. Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?

3. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?

Jeżeli tak, to, od kiedy?

4. Czy często choruje?

Jeżeli tak, to, na jakie choroby najczęściej?.....

.....

5. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?.....

.....

.....

6. Czy dziecko miało utraty przytomności?.....

Jeżeli tak, to, jak często?.....

7. Czy wymaga odpowiedniej diety żywieniowej, czy występują alergie pokarmowe? Jeśli tak, to czy dieta powinna być zastosowana również w przedszkolu?

.....

.....

8. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości?

Jeżeli tak, to, jakie?

.....

.....

Kiedy się pojawiły? (wiek dziecka)

Czym się przejawiały?

.....

Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak brzmi?

.....
.....

9. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?

Jeżeli tak, to, od kiedy?

Gdzie?

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełnione również w przedszkolu?

.....
.....

10. Inne istotne informacje o dziecku

.....
.....

11. Informacja o ulubionych zajęciach dziecka/sugestie dot. np. zajęć dodatkowych

.....
.....

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

UWAGI:

Lidzbark Warmiński, dnia

.....
Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka.....
upoważniam/y poniżej wymienione osoby:

1. Osoba:

- Imię i nazwisko
- Miejsce zamieszkania
- Numer dowodu osobistego
- Numer telefonu

2. Osoba:

- Imię i nazwisko
- Miejsce zamieszkania
- Numer dowodu osobistego
- Numer telefonu

3. Osoba:

- Imię i nazwisko
- Miejsce zamieszkania
- Numer dowodu osobistego
- Numer telefonu

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

Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z przedszkola !!!

.....
podpis matki

.....
podpis ojca