

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO

„PRZEDSZKOLNY RAJ” w Kosakowie



**Zapisy trwają cały rok, w miarę wolnych miejsc.**

**Dane kontaktowe:**

[www.przedszkolnyraj.pl](http://www.przedszkolnyraj.pl)

e-mail: [przedszkolnyraj.kosakowo@gmail.com](mailto:przedszkolnyraj.kosakowo@gmail.com)

Proszę o przyjęcie dziecka .....

Do Przedszkola Niepublicznego „Przedszkolny Raj” w Kosakowie na *ul. Krasickiego 14*

od dnia :

.....

## DANE DZIECKA

PESEL dziecka .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Adres zameldowania dziecka .....

## DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

- MATKA

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Numer dowodu osobistego .....

PESEL .....

Nr telefonu .....

E-mail .....

Adres zamieszkania:.....

• OJCIEC

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Numer dowodu osobistego .....

PESEL .....

Nr telefonu .....

E-mail .....

Adres zamieszkania :.....

## ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w dniach

od .....do .....

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

Oświadczamy, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązujemy się do :

- przestrzegania regulaminu Przedszkola
- regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w Przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez Przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.
  - ponoszenie kosztów wyżywienia dziecka w Przedszkolu
  - przestrzegania Statutu Przedszkola
  - aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych osobowych
  - przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka
    - uczestnictwa w zebraniach rodziców
- powiadomienia Dyrektora placówki o rezygnacji z Przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

podpis matki / opiekuna

podpis ojca / opiekuna

## DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 1. Sprawnie chodzi :                      | TAK | NIE |
| 2. Sprawnie biega :                       | TAK | NIE |
| 3. Wymaga pomocy przy : jedzeniu          | TAK | NIE |
| Czynnościach higienicznych (tj myciu rąk) | TAK | NIE |
| ubieraniu/rozbieraniu                     | TAK | NIE |
4. Komunikuje się za pomocą :
- a) gestów i mimik
  - b) używa pojedynczych wyrazów
  - c) buduje całe zdania
5. W nowych sytuacjach dziecko jest :
- a) onieśmiałe
  - b) swobodne
  - c) zaniepokojone
  - d) inne, jakie?.....
- .....
- .....
6. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie ( informacja dotyczy dzieci leżących w przedszkolu) :
- .....
- 7.Charakter i usposobienie dziecka:
- a) spokojny, powolny, małomówny
  - b) śmiały, ruchliwy, gaduła
  - c) wrażliwy, nieśmiały, wstydlivy

8. Ulubione zajęcia dziecka.....

.....

9. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się ?.....

.....

10. Czy ma trudności w rozstaniu z rodzicami ?.....

11. .Informacje o dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne .....

## DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia ( w tym na środki spożywcze ) .....

2. Przebyte choroby zakaźne .....

3. Czy pozostaje pod opieką specjalisty ?.....

Z jakiego powodu ?.....

Zalecenie lekarza .....

6. Zalecenia dotyczące diety .....

**Zostałam/łem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być  
podawane żadne leki**

podpis matki/opiekunki

podpis ojca/opiekuna

**OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO  
„PRZEDSZKOLNY RAJ” W KOSAKOWIE**

**Do odbioru z Przedszkola dziecka:**.....

..... ( imię i nazwisko dziecka )

Upoważniam/y następujące osoby :

1. Osoba :

IMIĘ I NAZWISKO/ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	
NR DOWODU OSOBISTEGO	
NUMER TELEFONU ADRES	

2. Osoba

IMIĘ I NAZWISKO/ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	
NR DOWODU OSOBISTEGO	
NUMER TELEFONU ADRES	

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/ opiekunki

podpis ojca /opiekuna



## ***OŚWIADCZENIA***

1. Oświadczam , że podane w Umowie dane osobowe są zgodne z prawdą , jednocześnie zobowiązuje się do podania zaistniałych w czasie obowiązywania niniejszej umowy zmian  
w tym zakresie
2. Oświadczam, że na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) – poinformowano mnie o przetwarzaniu danych osobowych, a także otrzymałem klauzulę informacyjną, która stanowi załącznik do niniejszej umowy. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i Dziecka szczególnych kategorii danych osobowych w rozumieniu art.9 RODO dla celów wewnętrznych Przedszkola Niepublicznego „PRZEDSZKOLNY RAJ” w Kosakowie. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikacje zdjęć i nagrań mojego Dziecka ( bez podania danych osobowych) z udziałem Dzieci na stronach internetowych w środkach masowego przekazu w celach promocyjnych i marketingowych Przedszkola Niepublicznego „Przedszkolny Raj”.
3. Wyrażam zgodę na udział Dziecka w wyjściach i wycieczkach przedszkolnych, transport autokarem lub środkami komunikacji miejskiej.
  4. Wyrażam zgodę na udzielenie Dziecku pomocy lekarskiej w razie potrzeby
5. Oświadczam , że zapoznałem/-am się z Regulaminem i postanowieniami Statutu obowiązującego w Przedszkolu Niepublicznym „Przedszkolny Raj” w Kosakowie i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.

podpis matki/ opiekunki

podpis ojca /opiekuna