**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
”ZACZAROWANY OŁÓWEK” W ZABRODZIU**

**NA ROK SZKOLNY ………………………….**

**od dn. ……………………………**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**1. Imię i nazwisko dziecka..........................................................................................................
2. Data urodzenia dziecka…………........................................

miejsce urodzenia dziecka …………………………………..

3. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Adres zamieszkania ………………………...................................................................................................................
5. Adres zameldowania…...........................................................................................................

 **II. INFORMACJE O RODZINIE -** Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |  |
| **Nr dowodu osobistego** |  |  |
| **TELEFONY KONTAKTOWE** |  |  |
| **Adres mailowy** |  |  |
| **Adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż adres dziecka** |  |  |

**III. INFORMACJE O ZDROWIU I UPODOBANIACH DZIECKA
1. Czy u dziecka występują schorzenia mające wpływ na jego aktywność, np. alergie, wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby? Jeśli tak, to jakie?** ………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………
**2. Czy są potrawy i produkty, których dziecko nie powinno spożywać / zalecane przez lekarza diety?**  *……………………………………………………..………………..………………………………………...…………………………………………………………………………………...…………………………*

**3. Czy są potrawy i produkty, których dziecko szczególnie nie lubi?** ……………………..……*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* **4. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka/przedszkola/inne zajęcia dodatkowe? Jakie?** *(niepotrzebne skreślić)***TAK / NIE** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku?** …………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**6. Jakie są ulubione zabawki i zabawy dziecka?** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….

**7. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Czy życzycie sobie Państwo by spało w Przedszkolu?** ……………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

**8. Jaki charakter i zainteresowania ma Państwa dziecko?** *(Proszę podkreślić wybrane)*spokojne, wrażliwe, absorbujące, ruchliwe, ma dobrą pamięć, lubi rysować, bywa agresywne, ma konkretne zainteresowania - ……………………………..…………………………………, mówi niewyraźnie, ma bujną wyobraźnię, jest niejadkiem, dobrze czuje się w grupie rówieśników, wykazuje konkretne uzdolnienia - ………………………….…………………,
jest płaczliwe, preferuje zabawę z dziećmi starszymi/młodszymi, nie lubi słuchać muzyki.

**9. Czy dziecko samodzielnie wykonuje czynności samoobsługowe** (mycie rąk, korzystanie z ubikacji, jedzenie, ubieranie się)? **Przy wykonywaniu których czynności dziecko potrzebuje pomocy?** ……….*……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**10. Jakie są Państwa oczekiwania względem nauczycielek?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**11. Inne ważne uwagi** ………………………………………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**

- Zapoznania się ze statutem oraz przestrzegania jego postanowień;

- Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w stosunku do podanych wyżej informacji;

- Przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego;

- Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną;

- Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych organizowanych przez dyrektora przedszkola.

 **V. ZOBOWIĄZANIE DO UISZCZANIA OPŁAT**

Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

 ………………..............................................

 Data ……………………………. Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola” dla potrzeb niezbędnych do celów rekrutacji, organizacji pracy i funkcjonowania przedszkola, zgodnie z *Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

 .............................................................

 ( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, wystawach przedszkolnych, lokalnych czasopismach, itp., zgodnie z art.81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, art. 23 Kodeksu cywilnego, art.6 ust.1 lit a RODO. Przysługuje państwu prawo w dowolnym momencie wycofania powyższej zgody, zgodnie z art.7 ust.3 RODO. TAK / NIE (właściwe podkreślić)

 .............................................................

 ( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na spacery po najbliższej okolicy.

TAK / NIE (właściwe podkreślić)

 .............................................................

 ( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Oświadczenie**

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu ……………………………….

**Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała dziecku przez pracowników przedszkola,** jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. TAK / NIE (właściwe podkreślić)

.............................................................

 ( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA** *(upoważnić można wyłącznie osoby pełnoletnie)*

Do odbioru z przedszkola mojego dziecka upoważniam następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

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

 .............................................................

 ( podpis rodzica/ prawnego opiekuna)