



Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość !

Uwagi: kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców, prawnych opiekunów i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają Dyrektorowi do wglądu dokument stwierdzający tożsamość i datę urodzenia dziecka.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
urodzonego dnia.....W.....
do placówki (żłobek/ przedszkole) od godz.do godz.
w tym posiłki dziennie od dnia.....

Dane dziecka:

Adres zamieszkania dziecka.....
PESEL dziecka.....
Narodowość dziecka.....
Obywatelstwo dziecka.....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności NIE/ TAK, jakim?
.....

Czy dziecko ma rodzeństwo – jeśli tak proszę podać liczbę i wiek rodzeństwa
.....

Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania.....
Miejsce pracy
Telefon kontaktowy.....
Mail.....PESEL matki.....
Data urodzenia.....

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania.....
Miejsce pracy.....
Telefon kontaktowy.....
Mail.....PESEL ojca.....
Data urodzenia.....

Dowiedzieliśmy się o przedszkolu/żłobku.....

Zobowiązuję się do:

- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole/żłobek – do 10 każdego miesiąca,
- Podawania zmian w/w danych do wiadomości Dyrektora Przedszkola,
- Przyrowadzania do Przedszkola/żłobka tylko zdrowego dziecka.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Karta zdrowia dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Choroby przewlekłe: nie / tak, jakie:

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

Uczulenia nie / tak, jakie:

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

Inne uwagi:

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na informowanie poprzez aplikację LiveKid o bieżących sprawach dotyczących funkcjonowania placówki (info o wycieczkach; przysyłanie linków do zdjęć, menu, planów zajęć, itp.)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w obserwacji psychologa oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach i obserwacji logopedy oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach i obserwacji fizjoterapeuty oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi/wychowawcy.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na pomiar temperatury u mojego dziecka.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udzielenie pierwszej pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia życia i zdrowia mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka na zdjęciach i umieszczanie ich np. na stronie internetowej przedszkola i innych dokumentach potwierdzających realizację działań placówki, ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

*niepotrzebne skreślić