



PRZED WYPEŁNIENIEM DOKUMENTU PROSIMY O JEGO PRZECZYTANIE W CAŁOŚCI.

Uwaga! 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 FAIR PLAY ŁÓDŹ – CENTRUM**

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

Numer PESEL dziecka

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

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

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

Adres mail

Numer PESEL matki

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

Adres mail

Numer PESEL ojca

O placówce dowiedzieliśmy się

Zobowiązuję się do:

- regularnego uiszczania opłat za przedszkole – do 10 każdego miesiąca;
- podawania zmian ww. danych do wiadomości Dyrektora Przedszkola;
- przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka.

.....

Data

.....

Podpisy rodziców (opiekunów)



KARTA ZDROWIA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Czy dziecko cierpi na choroby przewlekłe NIE / TAK, jeśli tak to jakie?

.....
.....

Czy dziecko ma alergię / nietolerancje lub uczulenie NIE / TAK, jeśli tak to jakie?

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

Inne uwagi:

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na informowanie drogą mailową o bieżących sprawach dotyczących funkcjonowanie placówki (info o wycieczkach; przesyłanie 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 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 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

^{*)} Niepotrzebne skreślić