Szydłowiec dn. …………………….

**Niepubliczne Przedszkole**

**„KOLOROWA STONOGA”**

ul. Kąpielowa 4

26-500 Szydłowiec

tel. 508-922-625

www.kolorowastonoga.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**„KOLOROWA STONOGA”**

1. Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………………. urodzonego dnia……………….. w ………………………… do niepublicznego przedszkolnego od dnia ………………..…………...………………………………………
2. PESEL dziecka: …………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania dziecka: ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………
4. Adres zameldowania dziecka: ……………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………

1. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Matka:

Imię:………………………………………………………

Nazwisko:………………………………………………...

Data urodzenia: ………………………………………….

Numer dowodu osobistego………………………………

PESEL:…………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………...

e-mail:……………………………………………………

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy …………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

Ojciec:

Imię:………………………………………………………

Nazwisko:………………………………………………...

Data urodzenia: ………………………………………….

Numer dowodu osobistego………………………………

PESEL:…………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………...

e-mail:……………………………………………………

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy …………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

1. Przewidywane godziny przyprowadzania dziecka do przedszkola ……………………… i odbioru dziecka z przedszkola………………………………………………………..……
2. Właściwe proszę zaznaczyć „x”

* Dziecko dotychczas korzystało z popołudniowego odpoczynku, proszę aby w przedszkolu leżakowało.
* Dziecko dotychczas nie korzystało z popołudniowego odpoczynku, nie ma potrzeby, aby leżakowało w przedszkolu.

Oświadczenie i zobowiązanie Rodziców:

* Oświadczam/y, że z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuje/my się do przestrzegania regulaminu przedszkola „KOLOROWA STONOGA”,
* Zobowiązuje/my się do regularnego ponoszenia koszów pobytu dziecka w przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie,
* Przestrzegania statutu przedszkola,
* Aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych,
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
* Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wypowiedzeniem umowy.

………………..……………... ………………………………..

data i podpis matki data i podpis ojca

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.

………………..……………... ………………………………..

data i podpis matki data i podpis ojca

UWAGA:

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

**DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | 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 – alergie pokarmowe? Jeśli tak to jakie diety powinny być zastosowane 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……………… ……………………………………………………………………... |  |  |

………………..……………... ………………………………..

data i podpis matki data i podpis ojca

Szydłowiec, dn. …………………..

……………………………………………………

Nazwisko imię matki/prawnego opiekuna dziecka

……………………………………………………

Nazwisko imię ojca/prawnego opiekuna dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Do odbioru dziecka z przedszkola…………..……………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) upoważniam/y poniżej wymienione osoby:

1. Osoba:

* Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….
* Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………...
* Numer dowodu osobistego: ………………………………………………………...
* Numer telefonu: …………………………………………………………………….

1. Osoba:

* Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….
* Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………...
* Numer dowodu osobistego: ………………………………………………………...
* Numer telefonu: …………………………………………………………………….

1. Osoba:

* Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….
* Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………...
* Numer dowodu osobistego: ………………………………………………………...
* Numer telefonu: …………………………………………………………………….

1. 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.

Osoba upoważniona do odbioru dziecka musi posiadać przy sobie dowód osobisty. Bez dowodu osobistego nauczyciel nie ma prawa oddać dziecka.

Osoby nie upoważnione nie odbiorą dziecka z przedszkola!!!

………………..……………... ………………………………..

data i podpis matki data i podpis ojca