

Bełchatów, dn.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Przedszkola "Mali Giganci"

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Przedszkola "Mali Giganci" w Bełchatowie
od dnia 01.09.2023r.

Dane dziecka :

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

Adres zameldowania:.....

Dane matki dziecka/opiekuna:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Adres miejsca zamieszkania:.....

Nr telefonu:.....

Miejsce pracy/nauki:.....

Dane ojca dziecka/opiekuna:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Adres miejsca zamieszkania:.....

Nr telefonu:.....

Miejsce pracy/nauki:.....

Proszę zakreślić TAK lub NIE:

1. Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica? TAK NIE

2. Czy dziecko jest wychowywane przez rodziców/opiekunów niepełnosprawnych? TAK NIE

3. Czy dziecko jest w rodzinie zastępczej? TAK NIE
4. Czy dziecko ma rodzeństwo: TAK NIE
- Jeżeli tak to ile? W jakim wieku.....
5. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? TAK NIE
- Jeżeli tak, to jakim.....
6. Czy dziecko jest na coś uczulone? TAK NIE
- Jeśli tak, to na co?.....
7. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? TAK NIE
- Jeśli tak, to jakiego?.....
8. Czy dziecko bierze leki? TAK NIE
- Jeśli tak, to jakie?.....
9. Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka.....
-
10. Czy dziecko nosi okulary, aparat słuchowy, itp.?.....
11. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczka, itp.)?.....
-
12. Czego nie może spożywać?.....
13. Czy dziecko przebyło jakieś urazy, złamania?.....
14. Czy dziecko ma stwierdzoną przez lekarza wadę postawy? TAK NIE
- Jeśli tak, to jaką?.....
15. Inne uwagi.....
-

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczenia i zgody rodziców/ opiekunów prawnych dot. prawidłowej opieki nad dzieckiem w razie wystąpienia symptomów choroby i prowadzenia prawidłowej pielęgnacji.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia dziecka.....

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW

Upoważniam Panię opiekunki Niepublicznego Przedszkola „Mali Giganci” w Bełchatowie w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia do przejazdu karetką pogotowia ratunkowego i uczestnictwa w procesie udzielania pomocy mojemu w/w dziecku do momentu przyjazdu rodziców (prawnych opiekunów).

.....
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

1. Wyrażam zgodę na badanie profilaktyczne, ocenę i pielęgnację skóry głowy, włosów i całego ciała u w/w mojego dziecka przez personel opiekuńczy w Niepublicznym Przedszkolu „Mali Giganci” w Bełchatowie.

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obserwacji postawy ciała w celu zakwalifikowania do zajęć gimnastyki korekcyjnej

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Przedszkole.

4. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola/żłobka, na imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej żłobka i fanpage.

.....
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola "Mali Giganci"
(tylko osoby pełnoletnie)

Do odbioru mojego dziecka upoważniam n/w osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego

- Każda zmiana dotycząca upoważnionych do odbioru dziecka wymaga odrębnego pisemnego upoważnienia
- W razie braku dopełnienia ww. formalności lub przy podejrzeniu, iż osoba odbierająca jest pod wpływem alkoholu/środków odurzających, przyjmujemy do wiadomości, iż nasze dziecko nie zostanie wydane
- Przy odbiorze dziecka przez wskazane osoby upoważnione opiekun może żądać okazania dowodu osobistego

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych przez Niepubliczne Przedszkole "Mali Giganci" w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Przez wyrażenie zgody będzie rozumiane złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w siedzibie Przedszkola.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola
- podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat za Przedszkole do 10 dnia każdego miesiąca
- przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego