

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE  
„SKRAWEK NIEBA”  
ul. Siostry Faustyny 14  
80-180 Kowale  
tel. 503 086 722  
przedszkole@skraweknieba.com



.....  
Proszę o przyjęcie dziecka.....

ur. dnia .....w(e)..... do Niepublicznego Przedszkola  
„SKRAWEK NIEBA” na rok szkolny ...../.....

w godzinach 6<sup>30</sup> – 17<sup>30</sup>

w godzinach 6<sup>30</sup> – 13<sup>00</sup>

Numer PESEL dziecka.....

## Dane dotyczące rodziców:

### Mama

### Tata

Imię i nazwisko: .....

Telefony kontaktowe: .....

E-mail: .....

prosimy o wyraźne wpisywanie adresów e-mail

## Informacja dotycząca miejsca zamieszkania dziecka i rodziców:

Adres domowy ..... tel. ....

Kod ..... miasto ..... gmina.....

Adres zameldowania .....

Kod ..... miasto ..... gmina.....

## Informacja dotycząca kontaktu w miejscu pracy Rodziców:

1. Mama / opiekun tel. ....

2. Ojciec / opiekun tel. ....

## Informacje dotyczące dziecka

1. Czy dziecko uczęszczało do przedszkola? Tak – Nie

Jeśli tak - jak długo?

- jak to zносиło? Bez problemu – chodziło niechętnie

2. Czy chętnie zostaje z opiekunami? Tak – Nie

3. Czy ma rodzeństwo? Tak – Nie

Jeśli tak, to jest najstarsze, średnie, najmłodsze

- |                              |                          |           |
|------------------------------|--------------------------|-----------|
| 4. Czy potrafi samodzielnie: | ubrać się?               | Tak – Nie |
|                              | załatwić się w toalecie? | Tak – Nie |
|                              | zjeść posiłek?           | Tak – Nie |

5. Co robi najchętniej? (ulubione czynności, zabawy, itp.)

.....

6. Inne ważne informacje o dziecku: Proszę wymienić wszystko, co jest istotne dla dobrego samopoczucia dziecka i opieki nad nim.

.....

.....

**Dodatkowe ważne informacje dotyczące zdrowia** (np. stałe choroby, alergię, wady rozwojowe, przyzwyczajenia)

.....

.....

**Czy dziecko korzystało z usług poradni specjalistycznej (np. alergologicznej, pedagogicznej, neurologicznej)?**

.....

.....

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- Regularnego uiszczania w **wyznaczonym** terminie opłat związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola.
- Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie z § 6 statutu przedszkola).
- Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- Uczestnictwa w zebraniach rodziców.

.....

( Podpis rodzica)

**SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA PRZEDSZKOLA. PROPOZYCJE:**

.....

.....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19.02.2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. ( Dz. U. z 2002r. poz. 225) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane **tylko** nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów rekrutacyjnych. W szczególności wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka w budynku administratora danych. Zgoda wyrażona jest czasowo.

Data:.....

.....

**Podpis rodzica (opiekuna)**

*(przebiegła plucówka)*

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania wraz z dzieckiem  
w roku szkolny [ ] / [ ]**

Dane dziecka	
Imię i nazwisko	[ ] [ ]
Data urodzenia	[ ] [ ] [ ] Dzień miesiąc rok
Adres zamieszkania*	[ ] [ ] Miejscowość kod pocztowy/poczta [ ] ulica, nr domu
zamieszkuję wraz z dzieckiem pod podanym adresem od dnia [ ] Ja [ ] [ ] nizej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym o numerze [ ] oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. W razie zmiany miejsca zamieszkania zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie oraz do złożenia aktualnego oświadczenia o miejscu zamieszkania wraz z dzieckiem.  ..... data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*	

**\*Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.( art. 25 Kodeksu Cywilnego).**

**Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej (art. 26 § 1kc). Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.**