

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
„KOT W BUTACH”

Zapisy trwają cały rok, w miarę wolnych miejsc.

www.przedszkole-kot.pl e-mail: przedszkole.kot@onet.pl

Proszę o przyjęcie dziecka.....

Do Przedszkola Niepublicznego „Kot w butach” od dnia.....

DANE DZIECKA

PESEL dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka,

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zameldowania dziecka

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

- MATKA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Numer dow. osobistego

PESEL

Nr telefonu

E-mail

Miejsce, adres i nr. telefonu zakładu pracy.....

.....

- OJCIEC

Imię
.....

Nazwisko
.....

Data urodzenia

Numer dow. Osobistego

PESEL

Nr. Telefonu

E-mail

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy

.....

Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i numery telefonów rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. t.j.Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, ze zm

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

1. Dziecko będzie przebywało w Przedszkolu w dniach od.....

do..... w godzinach od.....do.....

Oświadczamy, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązujemy się do:

- przestrzegania regulaminu Przedszkola
- regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w Przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez Przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie
- ponoszenia kosztów wyżywienia dziecka w Przedszkolu
- przestrzegania Statutu Przedszkola
- aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych osobowych
- przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka
- uczestnictwa w zebraniach rodziców
- powiadomienia Dyrektora placówki o rezygnacji z Przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem

podpis matki/opiekuna

podpis ojca/opiekun

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

- | | | |
|--------------------------------|---------|----------|
| 1.Sprawnie chodzi : | TAK | NIE |
| 2.Sprawnie biega : | TAK | NIE |
| 3.wymaga pomocy przy: jedzeniu | TAK | NIE |
| myciu rączek | TAK | NIE |
| ubieraniu/rozbieraniu | TAK | NIE |
| 4.Jedzenie : | butelką | łyżeczką |

5.Komunikuje się za pomocą :

- a) gestów i mimiki
- b) używa pojedynczych wyrazów
- c) buduje całe zdania

6. W nowych sytuacjach dziecko jest:

- a) onieśmiałe
 - b) swobodne
 - c) zaniepokojone
 - d) inne,
jakie?.....
-
-
-

7. Usypia:

- a) przed obiadem
- b) po obiedzie
- c) samo
- d) w obecności osoby dorosłej

8. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

.....
.....

9. Charakter i usposobienie dziecka:

- a) spokojny, powolny, małomówny
- b) śmiały, ruchliwy, gaduła
- c) wrażliwy, nieśmiały, wstydlivy

10. Ulubione zajęcia dziecka

.....

11. Ulubione potrawy dziecka

.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść ?

.....

13. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się ?

.....

14. Czy ma trudności w rozstaniu się z rodzicami ?

.....

15. Informacje o dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

.....

DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze)

.....

2. Przebyte choroby zakaźne

.....

3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia ?

4. Jak często choruje ?

5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty ?

Z jakiego powodu ?

Zalecenia lekarza

.....

6. Zalecenia dotyczące diety

.....

.....

Zostałam/łem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki

podpis matki/opiekunki

podpis ojca/opiekuna

.....
imię i nazwisko matki/ opiekunki

.....
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA „KOT W BUTACH”

Do odbioru z Przedszkola dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Upoważniam/y następujące osoby :

1.Osoba :

- imię i nazwisko

- miejsce zamieszkania

-nr.dow. osobistego

-numer telefonu

2.Osoba :

- imię i nazwisko

- miejsce zamieszkania

- nr.dow. osobistego

- numer telefonu

3. Osoba :

- imię i nazwisko

.....

- miejsce zamieszkania

- nr. dow. osobistego

- numer telefonu

4.Osoba :

- imię i nazwisko

.....

- miejsce zamieszkania

.....

- nr.dow. osobistego

- numer telefonu

.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę

Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z Przedszkola .

podpis matki/ opiekunki

podpis ojca /opiekuna