

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
Akademia Zdrowego Malucha w Białymstoku
ul. Mickiewicza 92

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do Niepublicznego Przedszkola Akademia Zdrowego Malucha w Białymstoku
w roku szkolnym
od dnia

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1.	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
2.	PESEL	
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	
4.	ADRES ZAMELDOWANIA	
5.	GODZINY POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NUMER DOWODU OSOBISTEGO		
TELEFON KONTAKTOWY		
E-MAIL		
WYKONYWANY ZAWÓD		
MIEJSCE PRACY		
TELEFON DO PRACY		

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Do odbioru z przedszkola mojego dziecka upoważniam/y
następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER DOWODU OSOBISTEGO	NUMER TELEFONU

Biorę/ bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego/naszego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

IV. KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola?
.....
2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia?
.....
3. W jaki sposób Państwa dziecko najchętniej się bawi ? (proszę podać typ zabawki lub rodzaj zabawy)
.....
.....
4. Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Państwa dziecka uczucie lęku?
(prosimy wymienić)
.....
.....
5. Czy Państwa dziecko posiada konkretne zainteresowania ? (jakie)
.....
.....
6. Czy Państwa dziecko posiada konkretne uzdolnienie ? (jakie)
.....
.....
7. Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? (jeśli tak, prosimy podać rodzaj dolegliwości)
.....
.....
8. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? (prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów)
.....
.....
9. Czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej ?
.....
10. Czy dziecko posiada rodzeństwo ?
.....
11. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. ewentualne potrzeby specjalne, itp.)
.....
.....
.....
12. Preferowane zajęcia dodatkowe (wybrane proszę zaznaczyć):

- język angielski
- zajęcia sportowe PRZEDSZKOLIADA
- warsztaty Zdrowej Kuchni
- opieka logopedyczna

- zajęcia artystyczno-techniczne
- zajęcia taneczne ZUMBA

V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Przedszkola.
2. Informowanie Przedszkola o jakichkolwiek zmianach podanych w karcie informacyjnej.
3. Regularnego uiszczania opłat za Przedszkole w wyznaczonym terminie.
4. Przyprawadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub upoważnioną osobę dorosłą.
5. Przyprawadzania tylko zdrowego dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

VI. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam/y, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Przedszkolu Niepublicznym Akademia Zdrowego Malucha naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Akademia Zdrowego Malucha zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Wyrażam/y zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej Przedszkola Niepublicznego „Akademia Zdrowego Malucha” oraz przekazywanie zdjęć innym rodzicom.
4. Oświadczam/y, że zapoznałam/em się z Regulaminem oraz Statutem Przedszkola Niepublicznego „Akademia Zdrowego Malucha” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW
PRAWNYCH