



## KARTA zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola Twórczego „TO TU” w Zebrzydowicach

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka do grupy przedszkolnej na rok szkolny 2017/2018.

### I. DANE PERSONALNE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Adres stałego meldunku: .....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: .....

### II. DANE PERSONALNE RODZICÓW

MATKA/ OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY
Imię: .....	Imię: .....
Nazwisko: .....	Nazwisko: .....
Data urodzenia: .....	Data urodzenia: .....
tel. kontaktowy: .....	tel. kontaktowy: .....
Zakład pracy: .....	Zakład pracy: .....
Stanowisko: .....	Stanowisko: .....
tel. do pracy: .....	tel. do pracy: .....
e-mail: .....	e-mail: .....

### III. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do Przedszkola? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (do jakiego? Kiedy?)
Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?
W jaki sposób nauczycielki powinny pomagać Państwa Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji?

## IV. ZDROWIE

Czy Dziecko urodziło się zdrowe?  nie  tak

Czy Dziecko często choruje?  nie  tak (jak często?)

Stałe choroby Dziecka (jakie?)

Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne:  odra  ospa  inne (jakie?)

Wady rozwojowe Dziecka:

Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki?  nie  tak (jakie?)

## V. PIELEGNACJA DZIECKA

Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?  nie  tak  tak, ale potrzebuje pomocy

trzeba, je pilnować bo zapomina  inne (jakie?)

Jak Dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną?

## VI. ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na:  brak  mleko krowie  mięso (jakie?)  owoce (jakie?)

warzywa (jakie?)  inne (jakie?)

Dziecko spożywa posiłki:  chętnie  niechętnie  jest niejadkiem

Ulubione potrawy Dziecka:

Dziecko nie lubi potraw (nie jest uczulone):

Dziecko je posiłki:  samodzielnie  wymaga pomocy  trzeba je karmić

## VII. ODPOCZYNEK DZIECKA

Czy Dziecko zasypia po obiadku:  tak  nie  inna pora (jaka?)

Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie:

## VIII. CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

Dziecko ubiera się:  samodzielnie  z niewielką pomocą osoby dorosłej  nie potrafi się ubrać

Dziecko nakłada i sznurowuje obuwie:  samodzielnie  wymaga pomocy osoby dorosłej

Dziecko porozumiewa się za pomocą:  pojedynczych wyrazów  prostych zdań  złożonych zdań

W nowych sytuacjach Dziecko jest:  nieśmiałe  swobodne  zaniepokojone  inne (jakie?)

Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

## IX. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza Przedszkolem?  tak, stały  sporadyczny  nie ma

Czym Dziecko się interesuje?

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

Jakimi zabawkami lubi się bawić?
Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czego Dziecko się boi?
Co powoduje, że Dziecko się uśmiecha?

## X. Wychowanie

Wychowujemy Dziecko: <input type="checkbox"/> bezstresowo <input type="checkbox"/> z dyscypliną <input type="checkbox"/> dążymy do wpajania określonych zasad
Oczekiwania Rodziców wobec Przedszkola:

## XI. ORGANIZACJA POBYTU W PRZEDSZKOLU

Od kiedy Dziecko będzie uczęszczało do Przedszkola?
W jakim wymiarze godzin na miesiąc Dziecko będzie przebywało w Przedszkolu?

## XII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

Cieszyn, dnia.....

podpisy Rodziców/Opiekunów.....

## XIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

### Oświadczenie o przyprowadzaniu dziecka do przedszkola

Zobowiązuje/my się przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, a w przypadku stwierdzenia u dziecka choroby zakaźnej do powiadomienia o tym fakcie dyrekcji przedszkola.

### Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu i płatnościach

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach ..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie. W przypadku przyjęcia dziecka do grupy przedszkolnej zobowiązuję się do uiszczenia jednorazowej opłaty wpisowej w wysokości 250 zł.

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki.

.....  
data           czytelny podpis rodzica

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....  
data           czytelny podpis rodzica

Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo Przedszkola w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....  
data           czytelny podpis rodzica

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego Dziecka w zajęciach z psychologiem.

.....  
data           czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim Dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie.

.....  
data           czytelny podpis rodzica

### **Pozostałe oświadczenia i zobowiązania**

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)
2. Wyrażam /nie wyrażam/ zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w Internecie i prasie przez Niepubliczne Przedszkole Twórcze „TO TU” w ramach materiałów promocyjnych i informacyjnych.
3. Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis matki

.....  
miejsce, data

.....  
podpis ojca