

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA Nr 1 w MILANÓWKU na rok szkolny 2012/2013

I. UWAGI

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. DANE OSOBOWE NALEŻY WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.
3. Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.
4. Zgodnie ze Statutem Przedszkola decyzję o przyjęciu dziecka podejmuje Komisja Kwalifikacyjna

II. PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr 1 w Milanówku od dnia

- do grupy nieodpłatnej 5-godzinnej w godzinach 7⁰⁰-12⁰⁰ lub 12⁰⁰-17⁰⁰ (proszę zakreślić preferowane godziny) - dotyczy tylko dzieci pięcioletnich.
- do grupy całodziennnej w godzinach

III. DANE O DZIECKU I RODZINIE

1. Dane dotyczące dziecka

Imię i nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
PESEL											Telefon domowy

2. Dane dotyczące rodziców (opiekunów)

Mama	Tata
imię	imię
nazwisko	nazwisko
miejsce zamieszkania.....	miejsce zamieszkania.....
telefon komórkowy	telefon komórkowy
data urodzenia.....	data urodzenia.....
wykształcenie	wykształcenie
miejsce pracy	miejsce pracy
stanowisko	stanowisko
godziny pracy	godziny pracy
telefon do pracy.....	telefon do pracy.....
.....
/pieczęć zakładu pracy matki, data i podpis osoby poświadczającej/	/pieczęć zakładu pracy ojca, data i podpis osoby poświadczającej/

3. Dane dotyczące rodziny

Rodzeństwo	
Imię	Rok urodzenia
.....
.....
.....
.....

Rodzina: pełna / niepełna /rodzic samotnie wychowuje dziecko/ zrekonstruowana

Warunki socjalno – bytowe: a) sytuacja mieszkaniowa: dobra / przeciętna / zła
b) sytuacja materialna: dobra / przeciętna / zła

IV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH I OCHRONA WIZERUNKU

A.

1. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Zarządzeniem Ministra Edukacji Narodowej Nr 5 z dnia 18 marca 1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola i szkoły publiczne dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. U. MEN z 1993 r. Nr 4, poz. 12 z późn. zm.).
2. Dane dotyczące miejsca, telefonu i czasu pracy rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających np. choroba dziecka, wypadek itp.
3. Wszystkie dane osobowe będą udostępniane tylko pracownikom przedszkola.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach dotyczących ww. danych.
5. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie dla potrzeb przedszkola danych osobowych.

.....
/data i podpis rodzica/

- B. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola oraz w lokalnych mediach.

.....
/data i podpis rodzica/

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

/proszę podać wszelkie informacje na temat stałej choroby, wad wrodzonych, alergii pokarmowych (podaj produkty, których dziecko nie może jeść), itp./

.....

.....

.....

Czy dziecko:

(w poniższych punktach proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

- Słyszy: dobrze, źle
- Widzi: dobrze, źle
- Używa: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne
- Jest pod opieką poradni specjalistycznej: tak, nie - jakiej
- Uczęszcza na zajęcia korekcyjne: tak, nie - jakie
- Dolegliwości i objawy, które występowały u dziecka w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
Częste: bóle głowy, brzucha, biegunki, zaparcia, brak apetytu, nadmierny apetyt, dolegliwości przy oddawaniu moczu, moczenie, napady duszności, długotrwały katar, zaburzenia snu, inne

.....

.....

B. INNE INFORMACJE

1. Samoobsługa: - czy dziecko umie wyrazić słownie swoje potrzeby: tak / nie
 - czy dziecko kontroluje potrzeby fizjologiczne: tak / nie
 - czy dziecko potrafi samodzielnie skorzystać z toalety: tak / nie
 - czy dziecko potrafi samodzielnie spożywać posiłki: tak / nie
 - czy dziecko potrafi ubierać się i rozbierać: tak / nie

2. Zachowanie dziecka: nie budzi niepokoju, nadruchliwość, agresja, nieśmiałość,
mała zaradność, inne.....

.....

.....

3. Inne uwagi lub informacje o dziecku.

.....

.....

.....

VI. OPIEKA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką specjalistów (logopeda, psycholog, reedukator) w ramach działań zespołu do spraw pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu.

.....
/data i podpis rodzica/

VII. ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA Z RELIGII

Wyrażam chęć na uczestnictwo mojego dziecka w **nieodpłatnych zajęciach religii**.
/Podpis rodzica świadczy o wyrażeniu zgody na udział w ww. zajęciach.
Dzieciom, które nie uczestniczą w religii przedszkole zapewnia opiekę./

.....
/data i podpis rodzica/

VIII. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola:

(podać imię nazwisko, stopień pokrewieństwa, nazwę i numer dowodu tożsamości –
UWAGA! Osoba upoważniona musi być pełnoletnia)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w przypadku odbioru mojego dziecka przez ww. osoby przyjmuję na siebie odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka.

.....
/data i podpis rodzica/

Adres do korespondencji

.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/data i podpis rodzica/