

**KARTA DZIECKA PRZYJĘTEGO**  
**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W DOBRONIU**

**na rok szkolny 2017 / 2018**

.....  
Imiona i nazwisko dziecka .....

Pesel ..... / .....  
Data i miejsce urodzenia .....

Adres zameldowania i zamieszkania (z kodem) .....

.....  
.....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu : od ..... do .....

oraz posiłki: ( ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK ) od dnia .....

*(niepotrzebne skreślić)*

**DANE DO SZYBKIEGO KONTAKTU Z RODZICAMI / PRAWNYMI OPIEKUNAMI**

<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
nazwisko i imię.....	.....
.....	.....

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH ORAZ ADRESY E-MAIL**

.....

.....

.....

**I. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

*(dołączyć ksero lekarskiego poświadczenia w przypadku stwierdzonych alergii pokarmowych i chorób przewlekłych)*

1) Informacje o stanie zdrowia dziecka (przebyte choroby zakaźne, urazy, alergie, diety, najczęstsze choroby)

.....

.....

2) Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?

.....

.....

3) Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia?

TAK/NIE (Jeśli tak proszę podkreślić jedno lub kilka)

.....

4) Potrawy, których nie może spożywać .....

.....

5) Wskazania i przeciwwskazania poradni specjalistycznych opiekujących się dzieckiem,  
wydane w wyniku przeprowadzonych badań .....

.....

.....

6) Inne istotne informacje o dziecku lub rodzinie (np. stała choroba, niepełnosprawność, wady  
rozwojowe itp.) .....

.....

.....

7) Samoobsługa :	* może samo iść do toalety	TAK / NIE
	* je samodzielnie	TAK / NIE
	* samo myje ręce	TAK / NIE

8) Samodzielność , umie samo włożyć :

* płaszcz , kurtkę	TAK / NIE
* bluzkę	TAK / NIE
* buty	TAK / NIE
* czapkę	TAK / NIE
* rajstopy , skarpety	TAK / NIE
* spodnie	TAK / NIE

9) Dziecko :  
\* nosi okulary TAK /NIE

\* lubi być nazywane .....

.....

\* ma specjalnego przyjaciela .....

.....

\* najwięcej czasu spędza z .....

.....

\* ulubione opowiadanie, bajka, historyjka .....

.....

\* ulubione formy działania .....

.....

\* cieszy się gdy .....

.....

\* denerwuje się gdy .....

.....

\* nie lubi .....

\*gdy się złości to (proszę podkreślić) : płacze, krzyczy, rzuca się na ziemię, bije, obraża się, inne (jakie?)

\*posiada cechy; jest (proszę podkreślić): wesołe, spokojne, ruchliwe, nadpobudliwe, płaczliwe, odważne, wrażliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, inne (jakie?)

10) Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi (czy było w takiej sytuacji)?

11) Jakie są doświadczenia dziecka w kontaktach z rówieśnikami, dziećmi starszymi/młodszyimi?

12) Jaki jest najlepszy sposób postępowania z Państwa dzieckiem w trakcie napadu złości?

13) Czy jest ktoś/coś czego się Państwa dziecko boi?

14) Czy dziecko porozumiewa się za pomocą słów? Jak dziecko mówi? gdy:

chce jeść .....

chce spać.....

coś je boli.....

chce skorzystać z toalety.....

15) Uwagi rodzica na temat postępowania z dzieckiem:

**II. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie;
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę, upoważnioną na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie z § 2 ust.1 pkt. 4 statutu przedszkola);
- przyprowadzania do przedszkola **dziecka bez objawów chorobowych**;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;

**III. OŚWIADCZAM (Y) :**

- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na zawiadomienie pogotowia w przypadku nieszczęśliwego wypadku i braku kontaktu z rodzicami / prawnymi opiekunami.
- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na kontrolowanie czystości głowy naszego dziecka przez personel przedszkola lub pielęgniarkę.
- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na wykonywanie zdjęć naszemu dziecku, niezobowiązująco do ich zakupu.
- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na publikowanie imienia i nazwiska oraz fotografii przedszkolnych naszego dziecka na tablicach przedszkolnych; w konkursach zewnętrznych, których placówka jest uczestnikiem; na stronie internetowej przedszkola; w artykułach publikowanych przez placówkę;
- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na udział naszego dziecka w spacerach i wycieczkach na terenie miejscowości Dobroń oraz województwa Łódzkiego.
- Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody ]\* na uczestniczenie naszego dziecka w zajęciach religii.

**IV. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola :**

( podać imię i nazwisko oraz serię i nr dowodu tożsamości )

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**POUCZENIA:**

*Uprzedzony/(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993r. w sprawie prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.Urz. MEN nr 4/93, poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania .sytuacji rodzinnej dziecka. Są one udostępniane tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
data

.....  
matki / prawnej opiekunki

.....  
ojca / prawnego opiekuna

( czytelne podpisy )

] \* niepotrzebne skreślić