



PRZEDSZKOLE ARTYSTYCZNE „MARZENIE”

Kraków ul. Kuźnicy Kołłątajowskiej 13D

tel. 604 113 696

www.marzenie.org.pl

e-mail: przedszkole@marzenie.org.pl

Kraków, dnia.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARTYSTYCZNEGO „MARZENIE” W KRAKOWIE

ROK SZKOLNY 2011/2012

Imię i nazwisko dzieckaPesel

Adres zamieszkaniakod pocztowy.....

Adres zameldowaniakod pocztowy.....

Data i miejsce urodzenia

Godziny pobytu w przedszkolu.....(do 5 godz)od.....do.....

(powyżej 5 godzin)od.....do.....

I.DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko i imię		
Adres		
Nr dowodu osobistego		
Miejsce pracy		
Nr telefonu do pracy		
Nr telefonu domowego		
Nr tel. komórkowego		
Adres e-mail		

DANE DOTYCZĄCE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI:

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
-----------------	---------------	----------------------	-------------

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

II.DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

- 1) Przebyte choroby zakaźne, urazy:.....
.....
- 2) Przyjmowane leki (jeśli tak to jakie?):.....
.....
- 3) Alergie pokarmowe.....
.....
- 4) Wskazania specjalistów:.....
.....

2. OGÓLNE INFORMACJE O DZIECKU:

- 1) Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub żłobka? Tak Nie
- 2) Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ? Tak Nie
- 3) Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak Nie
- 4) Czy jest samodzielne przy spożywaniu posiłków ? Tak Nie
- 5) Ulubiona zabawka Dziecka.....
- 6) Ulubione zabawy dziecka.....
.....
.....
- 7) Uzdolnienia i zainteresowania.....
.....
.....
.....
- 8) Sprawdzony sposób na utulenie dziecka w trudnej dla Niego chwili.....
.....
.....

.....
.....
9) Które z zajęć poza podstawą programową wychowania przedszkolnego wybierają Państwo dla swojego Dziecka: > teatralne, > profesjonalne warsztaty plastyczne, > balet z elementami gimnastyki artystycznej, > taniec towarzyski (**proszę podkreślić /można wybrać wszystkie formy zajęć**)

10) Dodatkowo proponuję zajęcia:.....
.....
.....

III. PONADTO

- 1) Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego Dziecka przez psychologa*
- 2) Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego Dziecka przez logopedę*
- 3) Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego Dziecka w zajęciach artystycznych*
- 4) Wyrażam / nie wyrażam zgody na publikację zdjęć mojego Dziecka na stronie internetowej przedszkola
- 5) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu - danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)
- 6) W/w informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

Czytelny podpis Rodziców / Opiekunów

*niepotrzebne skreślić