

.....
(pieczęć przedszkola)

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

**KARTA ZGŁOSZENIOWO - INFORMACYJNA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA I ŻŁOBKA
„Z INNEJ BAJKI” W BIAŁYMSTOKU**

Żłobek

Przedszkole

Oddział „POGODNA”

Oddział „ZACHODNIA”

DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko

Data urodzenia..... Pesel

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1.

Imię i Nazwisko MatkiPESEL

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

.....

Adres e-mail

2.

Imię i Nazwisko OjcaPESEL.....

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mego dziecka danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Podpis osoby składającej deklarację

.....

INFORMACJE DODATKOWE

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej

2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia TAK/NIE*

Uwagi

(czas snu, w jakich porach)

3. Czy dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne TAK/NIE*

Uwagi

(czy nosi pieluchę, w ciągu dnia, w czasie drzemki itp.)

4. Czy dziecko samodzielnie spożywa posiłki TAK/NIE*

Uwagi

(które posiłki wymagają pomocy opiekuna)

5. Czy dziecko używa smoczka TAK/NIE*

Uwagi

(w jakich momentach, sen itp.)

6. Czy dziecko pije mleko modyfikowane TAK/NIE*

Uwagi

(w jakich porach)

* prawidłowe podkreślić

7. Informacja o stanie zdrowia dziecka (alergie, przebyte choroby zakaźne, schorzenia, przyjmowane leki, dieta, itp.)

.....
.....

8. Ulubione zajęcia dziecka

.....
.....

9. Czy dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich tj.: żłobek, przedszkole, niania

.....

10. Jak dziecko reaguje na rozstanie z rodzicami

.....
.....
11. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/żłobku

.....
.....
OŚWIADCZENIE O DANYCH OSOBOWYCH

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mego dziecka danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Podpis Ojca

Podpis Matki

.....
.....
Wyrażam zgodę na publikację wizerunku naszego dziecka na stronie internetowej Przedszkola i Żłobka „Z Innej Bajki”.

Podpis Ojca

Podpis Matki

.....
.....
OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA I OPŁATACH

Oświadczam, iż kwota jednorazowej, bezzwrotnej opłaty rezerwacyjnej - 500 zł (słownie: pięćset złotych) została wpłacona na numer konta bankowego:

22 1140 2004 0000 3102 7614 9897 Marzena Dąbrowska-Kalmucka ul. Zachodnia 2F/U1U2 15-345 Białystok, tytułem „rezerwacja, imię i nazwisko dziecka”, tym samym zapewniając dziecku miejsce w placówce od miesiąca

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola/żłobka w roku szkolnym w godzinach (orientacyjnie)..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów czesnego oraz żywienia.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Białystok, dn.

Podpis rodzica/opiekuna

.....

UPOWAŻNIENIE OSÓB TRZECICH DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam do odbioru z przedszkola/żłobka mojego dziecka, niżej wymienione, pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przeze mnie osobę.

1.

(imię i nazwisko, adres)

.....

(seria i numer dowodu osobistego, telefon)

2.

(imię i nazwisko, adres)

.....

(seria i numer dowodu osobistego, telefon)

Białystok, dn.

Podpis rodzica/opiekuna

.....