

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO AKADEMII PRZEDSZKOLAKA „SMYK”

Proszę o przyjęcie dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dnia..... w

PESEL.....

do Akademii Przedszkolaka „SMYK” przy ul. Drzymały 14 w Bielsku - Białej

i objęcie opieką dziecka w roku szkolnym/.....

Adres zamieszkania dziecka.....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, numer lokalu)

.....
Adres zameldowania(jeśli jest inny niż powyżej).....

.....

POZOSTAŁE INFORMACJE

MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Adres zameldowania	Adres zameldowania
Nr dowodu osobistego(ew .paszportu)	Nr dowodu osobistego(ew .paszportu)
PESEL	PESEL
Telefon komórkowy	Telefon komórkowy
Telefon do pracy	Telefon do pracy
E-mail	E-mail

DANE O DZIECKU.....
(imię i nazwisko)

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola:	TAK/NIE	Ew. przyczyny zmiany
Czy dziecko śpi w ciągu dnia	TAK/NIE	
Czy Państwo chcą , aby dziecko spało w przedszkolu?	TAK/NIE	
Czy dziecko informuje o potrzebach fizjologicznych?	TAK/NIE	
Czy dziecko często choruje?	TAK/NIE	
Przebyte choroby zakaźne:		
Czy dziecko miało wypadek/ki? Ew. jakie	TAK/NIE	
Rodzeństwo:	TAK/NIE	

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ewentualne potrzeby specjalne, itp)

.....
.....

Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka:

(jakie?).....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka zgodnie z prawnie uzasadnionym interesem Administratora Danych Osobowych, z uroczystości, imprez, wyjazdów i innych okazji organizowanych przez przedszkole na stronie internetowej przedszkola www.smyk.bielsko.pl

TAK

NIE

oraz profilu:

<https://www.facebook.com/SMYK-Akademia-Przedszkolaka-oraz-Prywatna-Szkola-Podstawowa>

TAK

NIE

2. W przypadku zdarzeń nagłych powstałych na terenie placówki, wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy medycznej do momentu skontaktowania się przedszkola z prawnymi opiekunami dziecka.

TAK

NIE

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

W momencie przyjęcia Dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:

1. Informowania przedszkola o wszelkich zmianach podanych w karcie zgłoszenia - zwłaszcza aktualizacje numerów telefonów;
2. Respektowania postanowień Statutu Przedszkola;
3. Systematycznego uiszczania opłaty za przedszkole i za wyżywienie w wyznaczonym terminie;
4. Przyprawdzania i odbierania Dziecka z Przedszkola osobiście lub osobę do tego upoważnioną;
5. Przyprawdzania zdrowego Dziecka do przedszkola;
6. Natychmiastowego odbioru Dziecka, w przypadku zgłoszenia przez wychowawców choroby dziecka;
7. Uczęszczania na zebrania Rodziców.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

(Tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja.....

imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

legitymujący się dowodem osobistym o numerze

upoważniam do przyprawdzania i odbierania z przedszkola mojego dziecka

.....

następujące osoby:

Imię i nazwisko	Numer dokumentu
Imię i nazwisko	Numer dokumentu
Imię i nazwisko	Numer dokumentu
Imię i nazwisko	Numer dokumentu
Imię i nazwisko	Numer dokumentu
Imię i nazwisko	Numer dokumentu

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki, przez podaną wyżej, upoważnioną przez siebie osobę.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Rodziców