



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
NIEPUBLICZNEGO „SMERFIKI” SP. Z O.O.  
W CZERŃCU**

Data przyjęcia karty zgłoszenia ..... ROK...../  
*(wypełnia Dyrektor Placówki)*

**IMIE (drugie imię) I NAZWISKO DZIECKA** .....

**DATA URODZENIA** ..... **MIEJSCE URODZENIA**..... **PESEL**.....

**ADRES ZAMIESZKANIA** .....

**ORIENTACYJNY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU** OD GODZ.: ..... DO GODZ.:.....

	<b>MATKA/OPIEKUN PRAWNY</b>	<b>OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY</b>
<b>IMIE I NAZWISKO</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>		
<b>NR DOWODU OSOBISTEGO</b>		
<b>ADRES E-MAIL:</b>		

**INFORMACJE OGÓLNE O DZIECKU:**

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
Czy dziecko będzie uczęszczało na <b>dotatkowe bezpłatne zajęcia</b> w przedszkolu? (taneczne, rytmikę, j. angielski, logopedia, itp.)	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
Czy dziecko będzie uczęszczało na płatne zajęcia dodatkowe? <b>dzieci od 3 – 6 lat - LEGO ROBOTYKA</b>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
Czy dziecko będzie uczęszczało na Religie?	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
Czy dziecko śpi w ciągu dnia?	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>CZASEM*</b>
Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>CZASEM*</b>
Czy dziecko samodzielnie: ubiera się, spożywa posiłek itp.?	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>CZASEM*</b>
<b>Czy dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w czasie wakacji?</b>	<b>LIPIEC*</b>	<b>SIERPIEŃ*</b>	

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:**

Czy dziecko ma alergię pokarmowe/ uczulenia? Jeśli tak proszę wypisać jakie? .....	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>NIE WIEM*</b>
Czy dziecko jest pod opieką poradni psychologicznej? (psychologa, logopedy itp.) .....	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>NIE WIEM*</b>
Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (neurologicznej, ortopedycznej, laryngologicznej, kardiologicznej, okulistycznej, innej) .....	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>NIE WIEM*</b>
Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? Jeśli tak to jakie? .....	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	

# WYMAGANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH WOBEĆ PRZEDSZKOLA:

.....  
.....  
.....  
.....

## DEKLARACJE:

Wyrażam zgodę na udział naszego dziecka w różnego rodzaju zajęciach, spotkaniach z zaproszonymi gośćmi, wycieczkach, biwakach, spacerach i wyjściach organizowanych przez przedszkole.	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
W razie braku kontaktu telefonicznego z obojgiem Rodziców/Opiekunów prawnych, wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia naszego Dziecka przez nauczyciela wychowawcę, pracowników Przedszkola sprawujących opiekę nad Dzieckiem w czasie jego pobytu w Przedszkolu.	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
Wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku naszego dziecka na stronie internetowej Przedszkola: <a href="http://www.smerfiki.eu">www.smerfiki.eu</a> oraz na portalu społecznościowym (Facebook, Instagram). <u>W postaci filmu lub zdjęć.</u>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>Tylko zdjęcia grupowe*</b>
<u>Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie naszych danych osobowych przez Dyrektora placówki zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO, w celu rekrutacji dziecka do Niepublicznego Przedszkola SMERFIKI Sp. z o.o. oraz zawarcia z Państwem umowy jak również zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wymaganych przez Ministra Edukacji Narodowej.</u>			
<u>Oświadczamy, że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy.</u>			
<u>Zobowiązujemy się do informowania właściciela lub dyrektora Przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.</u>			
<u>Powyższe dane osobowe podlegają ochronie danych osobowych.</u>			
Zostaliśmy pouczeni o prawie do wglądu do naszych danych oraz zmian tych danych. Uprzedzeni jesteśmy, o odpowiedzialności karnej z Art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczamy, że ww. dane są zgodne z prawdą.			

.....  
(Miejscowość, data )

.....  
(czytelny podpis Matki/Opiekuna Prawnego)

.....  
(czytelny podpis Ojca/Opiekuna Prawnego)

\*właściwe zaznaczyć

**Informacje zawarte w niniejszym dokumencie stanowią tajemnicę służbową.**