



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO JĘZYKOWEGO PRZEDSZKOŁA
NIEPUBLICZNEGO BAJKOWY DWOREK**

Proszę o przyjęcie
urodzony w dnia
PESEL do JĘZYKOWEGO PRZEDSZKOŁA
NIEPUBLICZNEGO BAJKOWY DWOREK mieszczącego się w Mławie przy ulicy
Kościuszki 26.

Adres zameldowania dziecka.....

Gmina

Dane dotyczące rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Mama

Imię..... nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer dowodu osobistego.....PESEL.....

Tel. domowy.....Tel do pracy.....

Tel. komórkowy..... adres e-mail.....

Tata

Imię..... nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer dowodu osobistego.....PESEL.....

Tel. domowy.....Tel do pracy.....

Tel. komórkowy..... adres e-mail.....

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola?.....
2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia?.....
3. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....
4. W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu?.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?.....
2. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty?.....
3. Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełniane również w przedszkolu?.....
4. Na jakie produkty spożywcze dziecko jest uczulone?.....
5. Czy dziecko jest alergikiem?.....
6. Zalecenia związane z dietą.....
7. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?.....
8. Inne istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka?.....

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, naszych danych osobowych oraz osób upoważnionych do jego odbioru, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Mława, dnia.....

podpis matki.....

podpis ojca.....

ZAJĘCIA DODATKOWE

Proszę o zaznaczenie zajęć/usług dodatkowych, którymi są Państwo zainteresowani

1. Język angielski
2. Rytmika
3. Taniec
4. Religia
5. Zajęcia logopedyczne
6. Opieka psychologa
7. Pływanie
8. Aikido
9. Opieka nad dzieckiem w czasie nienormowanym
10. Przyjęcia okolicznościowe
11. Inne propozycje

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć z pobytu dziecka w przedszkolu na stronie internetowej Bajkowego Dworku.

TAK

NIE

Podpis rodziców: Data.....

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka

upoważniam/y następujące osoby:

1.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

2.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

3.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Mława, dnia.....

podpis matki.....

podpis ojca.....