

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Do Projektu „PRZEDSZKOLE W OLESZNIE - SZANSĄ NA LEPSZY START”

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Pesel dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od..... do.....

Proszę podkreślić TAK lub NIE w poniższych opisach:

Dziecko niepełnosprawne	TAK	NIE
Dziecko posiadające orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE
Dziecko posiadające opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE
Dziecko przewlekłe chore	TAK	NIE

Dane dotyczące Rodziców dziecka

	MATKA	OJCIEC
Imię i Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				

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

.....
(Podpisy rodziców, prawnych opiekunów)

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

SAMODZIELNOŚĆ

Potrafi samo się ubrać.
Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
Wymaga pomocy przy ubieraniu.
Samo radzi sobie z jedzeniem.
Trzeba je karmić.
Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety.
Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
Inne uwagi dotyczące dziecka:

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść.
Jest po prostu niejadkiem.
Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie:
Jest alergikiem uczulonym na:

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

Bardzo interesuje się:

Potrafi (grać, śpiewać, recytować):

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmię proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

Czy dziecko posiada niepełnosprawność?

- Tak
- Nie

Czy dziecko jest wychowywane samotnie przez jednego z rodziców/opiekunów?

- tak
- nie

Czy dziecko wychowywane jest w rodzinie wielodzietnej?

- Tak
- Nie

Czy dziecko wychowywane jest w rodzinie znajdującej się w trudnej sytuacji finansowej?

- Tak
- Nie

Status zatrudnienia rodziców/opiekunów:

- obydwoje rodzice/opiekunowie pracują
- tylko jedno z rodziców/opiekunów pracuje

Liczba dzieci w gospodarstwie domowym:.....

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.*
- Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin” i „Statut” Samorządowego Przedszkola w Olesznie*

- Zostałam/em poinformowana/y o źródle dofinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących rezultatów Projektu oraz wykorzystanie wizerunku.*

.....
(podpisy rodziców, prawnych opiekunów)