

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922), , wyrażam zgodę na zbieranie wymienionych tu danych osobowych, w celu wykorzystania ich dla potrzeb działalności oświatowo- wychowawczej.

Oświadczam, że podane niżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

## Karta zgłoszenia dziecka do Kreatywnego Niepublicznego Przedszkola Lingwistycznego „ Cztery słonie”

Proszę o przyjęcie dziecka (*imię i nazwisko*) .....  
urodzonego w dniu ..... W (*miejsce urodzenia*) .....  
do **Kreatywnego Niepublicznego Przedszkola Lingwistycznego „ Cztery słonie”**

### I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

1. Adres zamieszkania dziecka: .....
2. Pesel dziecka: .....
3. Imiona i nazwiska rodziców\opiekunów\*:
  - .....
  - .....
4. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów\*: .....
5. Telefon/y kontaktowe: ..... .....
6. Matka dziecka\opiekunka\* pracuje w: .....
7. Ojciec dziecka\opiekun\* pracuje w: .....
8. Rodzeństwo **TAK/NIE\***, rok urodzenia: .....
9. Adres/y e-mail: ..... .....

### II. Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie

1. Choroby, alergie, wady rozwojowe występujące u dziecka (*opis*):  
.....  
.....  
.....
2. Samodzielność dziecka:
  - 1) Czy dziecko spożywa posiłek samodzielnie - **Tak/Nie, wymaga pomocy\***:  
.....
  - 2) Czy dziecko ubiera się samodzielnie - **Tak/Nie, wymaga pomocy\***  
.....

\* Niepotrzebne proszę skreślić

3) Czy dziecko samodzielnie korzysta z toalety? **Tak/Nie, wymaga pomocy\*:**

.....

4) W jakiej innej dziedzinie należy wspomagać dziecko?

.....

3. Zainteresowania, uzdolnienia, ulubione zajęcia dziecka: .....

.....

.....

4. Spostrzeżenia dotyczące charakteru dziecka:

1) Czy dziecko sprawia trudności wychowawcze? **Tak/Nie/Czasami\***

- jeżeli odpowiedź jest pozytywna, to jakie Państwa zdaniem sprawia trudności?

.....

.....

5. Jakich pokarmów dziecko nie toleruje .....

.....

6. Czy dziecko wymaga snu w ciągu dnia? **Tak/Nie/Czasami\***

7. Czy dziecko znajduje się aktualnie pod opieką poradni specjalistycznej **Tak/Nie\*** - jakiej?

.....

.....

ew. uzupełnienie/uwaga: .....

.....

.....

### **III. Oczekiwania rodziców**

1. W których godzinach najczęściej dziecko będzie przebywało w przedszkolu?

(Przedszkole jest czynne w godz: 7.00 – 18.00) w godz: **od:** ..... **do:** .....

2. Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w zorganizowanych wycieczkach, wyjazdach autokarowych poza teren przedszkola? **Tak/Nie\*** (ew.uwaga)

.....

3. W jakich zajęciach dodatkowych, organizowanych po godzinie 15:00, będzie uczestniczyło dziecko?

- zajęcia taneczne: **Tak/Nie\*** (oferta dla dzieci z grup przedszkolnych)
- warsztaty plastyczne: **Tak/Nie\***
- zajęcia ogólnorozwojowe z piłkami: **Tak/Nie\***
- zajęcia z jogi: **Tak/Nie\***

4. Jakie Państwa zdaniem, inne zajęcia dodatkowe, powinny znaleźć się w ofercie naszego przedszkola na rok szkolny 2018/19?

- .....
- .....
- .....

5. Czego Państwo oczekujecie od naszej placówki? .....

.....  
 .....

6. Kogo upoważnia Pan/Pani\*, do odbioru dziecka z przedszkola, proszę podać imię i nazwisko, numer i serie dowodu osobistego oraz stopień pokrewieństwa wszystkich upoważnionych:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

7. Czy wyraża Pan\Pani zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka na stronie internetowej przedszkola? **Tak/Nie\***

<b>Podpis-y rodziców/ ew. opiekuna</b> <i>(czytelny):</i>	
<b>Data:</b>	

\* Niepotrzebne proszę skreślić