



Niepubliczne Przedszkole Ślimaczek  
ul. Elektronowa 4  
Tel. 68 458 26 21  
www.slimaczekprzedszkole.pl  
e-mail: [przedszkole@abcslimaczek.pl](mailto:przedszkole@abcslimaczek.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ŚLIMACZEK W ZIELONEJ GÓRZE

Imię i nazwisko dziecka.....  
Pesel dziecka.....  
Data urodzenia.....  
Miejsce urodzenia.....  
Adres zamieszkania dziecka.....  
Adres zameldowania dziecka.....  
Przyjęcie dziecka na rok szkolny.....od.....do.....  
w godzinach.....od.....do.....  
ze śniadaniem\*, drugim śniadaniem\*, obiadem\*, podwieczorkiem\*, drugim podwieczorkiem\*  
/8:30/ /10:30/ /12:30/ /14:30/ /16:30/  
\*niepotrzebne skreślić

Pakiet godzinowy (zaznacz właściwy):  5h  6h  8h  10h

### 1. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

#### **MATKA/OPIEKUN PRAWNY**

Imię i nazwisko.....  
Pesel.....  
Seria i numer dowodu osobistego.....  
Adres zamieszkania, jeśli inny niż dziecka.....  
Adres zameldowania.....  
Wykształcenie.....  
Godziny pracy.....  
Miejsce pracy.....

#### **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**

Imię i nazwisko.....  
Pesel.....  
Seria i numer dowodu osobistego.....  
Adres zamieszkania, jeśli inny niż dziecka.....  
Adres zameldowania.....  
Wykształcenie.....  
Miejsce pracy.....

## **DANE KONTAKTOWE**

Adres e-mail mamy:.....

Numer telefonu komórkowego mamy.....

Numer telefonu do pracy.....

Adres e-mail taty:.....

Numery telefonu taty:.....

Numer telefonu do pracy.....

Inne osoby upoważnione do kontaktów

1.....

2.....

(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

## **2. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

**1.** Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....

**2.** Czy często choruje?.....

\* Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?

.....

**3.** Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości?

\* Jeżeli tak, to jakie?.....

\* Kiedy się pojawiły? (wiek dziecka).....

\* Czym się przejawiały? .....

\* Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza?.....

\* Jak brzmi diagnoza?.....

**4.** Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?

\* Jeżeli tak to od kiedy?.....

\* Gdzie?.....

\* Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?.....

\* Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?

.....

**5.** Inne istotne informacje o dziecku :

\* Czy będzie korzystało z przerwy na odpoczynek (leżaczki)?.....

\* Czy są potrawy, których nie może jeść?

\* Jeśli tak, to jakie?.....

\* Jakie są ulubione potrawy dziecka?.....

\* Przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie:.....

\* Czy dziecko było szczepione?.....

-obowiązkowe szczepienia-data i na co szczepione.....

-dodatkowe szczepienia-data i na co szczepione.....

\* Inne informacje o dziecku, które Rodzice / Prawni opiekunowie uważają za ważne:

.....

.....

.....

### 3. DANE DOTYCZĄCE RODZENIWA :

(proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia):

.....  
.....

### 4. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola
- podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za Przedszkole w wyznaczonym w umowie terminie;
- przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- przyprowadzania i odbioru dziecka z Przedszkola w zadeklarowanych w zgłoszeniu godzinach;

Akceptujemy powyższe warunki. Czytelny podpis:

.....

Matki / Prawnego opiekuna

.....

Ojca / Prawnego opiekuna

### 5. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U. MEN nr 4/93 poz. 12) dane osobowe są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko właścicielom i pracownikom Niepublicznego Przedszkola Ślimaczek, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Dane udostępniamy również na użytek UM Zielona Góra oraz zewnętrznemu nadzorowi pedagogicznemu.

Oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Akceptujemy warunki opieki nad dzieckiem, wynikające z jego prawa i obowiązków zawartych w Statucie Przedszkola, zobowiązujemy się do zapoznania się z nim oraz akceptacji.

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez Przedszkole Niepubliczne Ślimaczek, w celach związanych z jego działalnością.

Wyrażamy zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

Ponadto wyrażamy zgodę na publikowanie zdjęć, nagrań naszego dziecka na stronie internetowej przedszkola oraz w mediach społecznościowych, a także na użytek nieodpłatnej reklamy przedszkola w środkach masowego przekazu oraz na banerach reklamowych oraz udostępnianie materiałów z wizerunkiem dziecka poprzez rozsyłanie zaproszeń na podane w karcie adres e-mail.

Zielona Góra, dnia.....

Czytelny podpis:

.....

Matki/prawnego opiekuna

.....

Ojca/prawnego opiekuna

**6. ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „ŚLIMACZEK” NA TERENIE ZIELONEJ GÓRY I POZA NIM ORAZ W SPACERACH POZA TEREN PRZEDSZKOLA**

Zezwalamy na udział naszego dziecka ..... w wycieczkach i spacerach organizowanych przez Przedszkole Niepubliczne Ślimaczek w Zielonej Górze. Jednocześnie informujemy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i spacerach. W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem wycieczek i spacerów.

Zielona Góra, dnia.....

Czytelny podpis:

.....

Matki / Opiekuna Prawnego

.....

Ojca / Opiekuna Prawnego

**7. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Dzieci wydawane są tylko osobom pełnoletnim upoważnionym przez Rodziców lub Opiekunów prawnych. Do odbioru dziecka ..... z Przedszkola niniejszym upoważniamy:

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego)

1.....

2.....

3.....

Zielona Góra, dnia.....

Czytelny podpis:

.....

Matki / Opiekuna Prawnego

.....

Ojca / Opiekuna Prawnego

## 8. DECYZJA

Decyzją Dyrektora z dnia.....dziecko:.....

\*zostało zakwalifikowane do korzystania z usług Niepublicznego Przedszkola Ślimaczek

\*nie zostało zakwalifikowane do korzystania z usług Przedszkola Niepublicznego Ślimaczek

z powodu:.....

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczętka i podpis Dyrektora Przedszkola)