



Karta Zapisu Dziecka

*Radosne Maluchy Niepubliczne Przedszkole Artystyczno - Językowe
ul. Czajkowskiego 5; Gdańsk Suchanino*

1. Informacje ogólne:

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

adres zameldowania dziecka (ulica, nr domu)	miejsowość kod pocztowy	gmina
adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu)	miejsowość kod pocztowy	gmina

2. Dane o rodzicach/opiekunach prawnych

	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Zawód wykonywany		
Miejsce pracy		
Telefon		
Adres e-mail		



3. Informacje na temat dziecka

Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, czy dziecko ma na stałe podawane leki (jeśli tak to jakie)

.....
.....

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

.....
.....

Dieta, alergia pokarmowa:

.....
.....

Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, proszę podać w jakim wieku.

.....
.....

Inne uwagi rodziców np. potrzeba snu w ciągu dnia, ulubione zabawy, co dziecko uspokaja itp.

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

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych osobowych jest Radosne Maluchy Niepubliczne Przedszkole Artystyczno - Językowe. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis



4. Informacje dodatkowe

1) Wyrażam / nie wyrażam* zgody na wstępne badanie przesiewowe mojego Dziecka przez logopedę po wcześniejszym podaniu terminu tego badania

2) Wyrażam / nie wyrażam* zgody na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola www.radosnemaluchy.eu oraz na www.facebook.com/przedszkoleradosnemaluchy

3) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) poza terenem przedszkola, po wcześniejszym przekazaniu szczegółowej informacji dotyczących takiej wycieczki.

4) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie czynności higienicznych mojemu dziecku

*niepotrzebne skreślić

5. Odbiór dziecka z przedszkola

Przewidywane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:.....

Pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru dziecka:

1.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

2.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

3.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

.....
miejsce, data

.....
podpis