



Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość!

Uwagi: kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców, prawnych opiekunów i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają Dyrektorowi do wglądu dokument stwierdzający tożsamość i datę urodzenia dziecka.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO FAIR PLAY NR 1
W KRAKOWIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
urodzonego dnia.....w.....
do placówki od godz.do godz. w tym posiłki dziennie
od dnia.....

Dane dziecka:

Adres zamieszkania dziecka.....

PESEL dziecka.....

Obywatelstwo.....

Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy.....

Mail.....PESEL matki.....

Obywatelstwo.....

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy.....

Mail.....PESEL ojca.....

Obywatelstwo.....

Dowiedzieliśmy się o przedszkolu.....

Zobowiązuję się do:

- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole – do 10 każdego miesiąca,
- Podawania zmian ww danych do wiadomości Dyrektora Przedszkola,
- Przyrowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na informowanie drogą mailową o bieżących sprawach dotyczących funkcjonowania placówki (info o wycieczkach; przesyłanie linków do zdjęć, menu, planów zajęć, itp.)

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w obserwacji psychologa oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w zajęciach i obserwacji logopedy oraz przekazanie wyników obserwacji nauczycielowi.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka na zdjęciach i umieszczanie ich np. na stronie internetowej przedszkola i innych dokumentach potwierdzających realizację działań placówki, ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

RODO

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

VERTE !

KARTA ZDROWIA DZIECKA

(imię i nazwisko dziecka).....

Choroby przewlekłe: nie / tak, jakie:

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

Czy dziecko często chruje: nie / tak, jeżeli tak to na jakie choroby najczęściej:

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

Czy dziecko przebywało w szpitalu: nie / tak, jeśli tak to kiedy i jak długo:

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

Czy dziecko miało jakieś wypadki (złamania): nie / tak, jakie:

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

Czy dziecko miało utratę przytomności: nie / tak, jeśli tak to z jakiego powodu i jak często:

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

Czy rozwój dziecka przebiega prawidłowo: nie / tak, jeżeli nie to jakie są problemy, kiedy się pojawiły i czym się objawiają:

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

Uczulenia nie / tak, jakie:

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

Inne uwagi:

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

KARTA WYWIADU

(imię i nazwisko dziecka).....

Czy dziecko uczęszczało do żłobka: nie / tak, w jakim okresie:

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

Czy dziecko ma rodzeństwo: nie / tak, jeśli tak proszę podać wiek i imię:

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

Kto z rodziny spędza najwięcej czasu z dzieckiem:

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

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola: nie/tak jeśli tak to proszę podać powód rezygnacji:

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

Czy dziecko często zostaje pod opieką innych członków rodziny (babcia, ciocia) nie/tak jeśli tak to proszę podać stopień pokrewieństwa i krótko opisać zachowanie dziecka w takiej sytuacji:

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

Czy dziecko chętnie zostaje z osobami spoza rodziny (opiekunka, sale zabaw) nie/tak:

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

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami: nie / tak, jaki:

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

Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z dorosłymi (z poza rodziny) nie/tak:

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

Czy są sytuacje, których dziecko się boi/których nie lubi: nie / tak, jakie:

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

Jak dziecko reaguje w sytuacjach dla niego trudnych:

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

Co go uspokaja w takich sytuacjach:

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

Czy stosujecie Państwo zasady/umowy obowiązujące dziecko nie / tak, jakie:

.....

.....
.....
Czy dziecko ma ulubioną zabawę, zabawkę nie / tak, jaką:

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

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

Czy podczas porodu lub bezpośrednio po nim wystąpiły jakieś komplikacje: nie / tak, jakie:

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

Czy dziecko urodziło się zdrowe nie / tak, jaka diagnoza:

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

Czy dziecko było karmione piersią: nie / tak, przez jaki okres:

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

W jakim wieku dziecko zaczęło samodzielnie chodzić:

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

Kiedy zaczęło mówić pierwsze słowa:

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

Czy dziecko mówi zrozumiale dla otoczenia nie / tak

Czy dziecko śpi w czasie dnia :nie / tak, jak długo:

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

Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: nie / tak

Czy dziecko ma problemy z jedzeniem: nie / tak, jakie:

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

Która ręka jest dominująca u dziecka:

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

Dodatkowe informacje o dziecku:

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

Data

Podpis rodziców (opiekunów)

.....