 FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

Drodzy Rodzice! Doskonale wiemy, że pójście do przedszkola jest wielkim przeżyciem zarówno dla Was,

jak i dla dziecka. Dlatego, aby maluch jak najszybciej odnalazł się w nowym środowisku przedszkolnym,

a Państwo przekonali się, że jest to dla niego najlepsze miejsce, chcemy dobrze poznać nasze przyszłe przedszkolaki. Chcemy zapewnić im indywidualne podejście - najlepsze dla ich rozwoju.

Pragniemy również poznać Państwa oczekiwania względem naszego Przedszkola „Sportowe Misie”.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola

Data urodzenia dziecka .............................................................................................................................................

Numer PESEL .............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ...................................................................................................................................................

Imię, nazwisko, wiek rodzeństwa ..............................................................................................................................

**Dane dotyczące rodziców :**

Imię i nazwisko mamy ..............................................................................................................................................

Miejsce pracy, telefon kontaktowy, e-mail mamy....................................................................................................

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

Imię i nazwisko taty...................................................................................................................................................

Miejsce pracy, telefon kontaktowy, e-mail taty........................................................................................................

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

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola :

1. Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego

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

1. Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego

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

**Informacje ogólne**

Czy dziecko już uczęszczało do przedszkola ? .........................................................................................................

Czy dziecko przebywało pod opieką innych osób niż rodzice ? ..............................................................................

Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ?..................................................................................................................

Czy ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych ?..............................................................................................

Czy radzi sobie z jedzeniem posiłków?....................................................................................................................

W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu ?........................................................................................

*Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do przedszkola ( właściwe podkreślić ) :*

będzie bardzo przeżywało rozstanie, łatwo włączy się w zabawy przedszkolne, nie wiem.

*Czy jesteście Państwo zainteresowani wzięciem udziału w zajęciach adaptacyjnych ?*

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

**Informacje o stanie zdrowia dziecka**

Czy dziecko często choruje? ......................................................................................................................................

Na jakie choroby najczęściej? ...................................................................................................................................

Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko? ................................................................................................................

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty ? ..........................................................................................................

Czy dziecko jest alergikiem ?.....................................................................................................................................

Zalecenia związane z dietą .......................................................................................................................................

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

3. Inne przebyte poważne choroby: .........................................................................................................................

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

Jeżeli tak, to jakie?.....................................................................................................................................................

5. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Tak / Nie

Jeżeli tak, proszę napisać, od kiedy: .........................................................................................................................

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem? ...................................................................................................................

6. Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności?..............................................................................................

7.Czy dziecko posiada aktualną kartę szczepień?.....................................................................................................

(jeśli tak, to po uregulowaniu wszystkich formalności poprosimy o dostarczenie ksero karty)

6. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka: ..........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacje o zachowaniach dziecka**

Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami ? ...............................................................................................

*Które z wymienionych cech najbardziej charakteryzują dziecko (proszę podkreślić) :*

pogodne, spokojne, ruchliwe, bardzo wrażliwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne.

*Czy w kontaktach z innymi jest (proszę podkreślić)* :

podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, spontaniczne,

współdziałające, łatwo i chętnie nawiązujące kontakt z innymi dziećmi, trudno nawiązujące

kontakt z innymi dziećmi.

*Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi ?* ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Informacje dotyczące zainteresowań, upodobań dziecka**

Czy dziecko wykazuje uzdolnienia w kierunku plastycznym, muzycznym, językowym,matematycznym, ruchowym ? ( jeśli tak, to proszę podkreślić )

Czym dziecko zajmuje się najwięcej będąc w domu ? ( właściwe podkreślić )

rysuje, lepi z plasteliny, buduje z klocków, ogląda telewizję, słucha czytanych bajek, śpiewa,

ogląda książeczki, gra na komputerze, uczestniczy w czynnościach domowych, najbardziej lubi

spędzać czas na podwórku.

Z kim dziecko najchętniej się bawi spośród osób, z którymi ma na co dzień kontakt ?..........................................

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

**Inne informacje o dziecku**

Uprzejmie prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

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

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

**Oczekiwania rodziców**

Jakie są państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

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

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

*Czy wyrażają Państwo zgodę na publikację*:

* zdjęć dziecka TAK NIE
* prac plastycznych TAK NIE
* wierszy i piosenek TAK NIE

Ja, niżej podpisany/a, zobowiązuję się do regularnego terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

**Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych moich i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Sportowe Misie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Czytelny podpis rodziców Data………………………………………………….

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

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

**Czekamy na Państwa uwagi i sugestie mogące usprawnić pracę przedszkola.**

**Dziękujemy**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

1. Zobowiązuję się do:

• przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonym czasie osobiście lub przez upoważnione przeze mnie osoby;

• podawania do wiadomości przedszkola istotnych zmian w podanych wyżej informacjach;

• przyprowadzania do przedszkola zdrowych dzieci.

2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej do Niepublicznego Przedszkola ”Sportowe Misie”, mieszczącego się w Radomiu, przy ul. Wernera 29/31, są zgodne ze stanem faktycznym.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola wizerunku dziecka (np. Facebook) – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu – danych osobowych opiekunów, dzieci oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z *Ustawą z 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz.U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zmianami.) zastąpioną przez Ogólne Rozporządzenie o Danych (dalej jako „RODO”) od dna 25.05.2018.

**…………………………………………………….**

**Podpis Rodzica**

**…………………………………………………….**

**Podpis Rodzica**