

Niepubliczne
„Kolorowe Przedszkole”
dla Dzieci o Specjalnych Potrzebach Rozwojowych

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO „KOLOROWEGO PRZEDSZKOLA” W ŁODZI

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

Adres zamieszkania (z kodem)

Data i miejsce urodzenia

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola od dnia

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko i imię		
Nr dowodu osobistego		
Miejsce pracy		
Wykonywany zawód		
Nr tel. do pracy		
Nr tel. komórkowego		
Nr tel. domowego		
adres e-mail		

RODZĘŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

1.
2.
3.
4.

RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

DANE DOTYCZĄCE OSÓB UPOWANIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI:

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko w przeszłości znajdowało się pod opieką innej placówki TAK / NIE. Jeśli tak, to jakiej:

.....

.....

Choroby, zabiegi operacyjne przebyte przez dziecko w ostatnim roku:

.....

.....

Fundacja Pomocy Dzieciom „Kolorowy Świat”

91-437 Łódź, ul. Kościelna 6

tel. 42 640 67 05, tel./fax 42 640 67 06

biuro@kolorowyswiat.org, www.kolorowyswiat.org

Bank Spółdzielczy Rzemiosła 75 8784 0003 0005 0010 4260 0202



Dolegliwości występujące u dziecka (omdlenia, niedosłuch, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, ataki padaczki, alergie, i inne):

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

Informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka (np. dziecko nieśmiałe, wycofane, płaczliwe, agresywne, radosne, itp.)

.....
.....

Dziecko jest uczulone TAK / NIE (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):

.....
.....

Dziecko przemieszcza się samodzielnie TAK / NIE (jeżeli tak, to w jaki sposób):

.....
.....

Dziecko zażywa stale leki TAK / NIE (jaki w jakich godzinach)

.....
.....

Inne uwagi o zdrowiu dziecka:.....

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

III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- przyprawiania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą,
- przyprawiania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,
- poinformowania Dyrekcji przynajmniej miesiąc wcześniej o rezygnacji z przedszkola.

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu – danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.).

W/w informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca