



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA 2024/2025

do Niepublicznego Przedszkola „Happy Kids”
u. Jarzębinowa 23, 55-011 Siechnice

UWAGA! Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka			
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ur.	data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	mama / opiekun prawny	tata / opiekun prawny
imiona i nazwiska		
numery dowodów tożsamości		
adres zamieszkania		
adres zameldowania		
e-mail		
telefon kontaktowy		

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O ZATRUDNIENIU

(pole nieobowiązkowe)

Matka dziecka pracuje w	nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu

Ojciec dziecka pracuje w	nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że:

1. 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 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: DzU 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.).

2. Zobowiązuję się do podpisania umowy cywilno-prawnej na świadczenie usług przez Niepubliczne Przedszkole „Happy Kids, ul. Jarzębinowa 23, 55-011 Siechnice.

Podpisania oświadczeń związanych z ochroną danych osobowych (załączniki do umowy o świadczenie usługi dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej).

4. Warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są mi znane i akceptuję je.

Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

miejsowość i data

podpis mamy/opiekuna prawnego

podpis taty/opiekuna prawnego

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE
MOGĄCE WPŁYNAĆ NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka/przedszkola? tak/nie
 2. Czy dziecko jest na coś uczulone? tak/nie
Jeśli tak, to na co?
 3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka, które chcieliby Państwo nam przekazać:.....
.....
.....
 4. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? tak/nie
 5. Czy dziecko jest samodzielne podczas jedzenia? tak/nie
 6. Czy jest „niejadkiem”? tak/nie
 7. Zdecydowanie nie lubi potraw:
 8. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? tak/nie
 9. Czy dziecko jest samodzielne w łazience? tak/nie
 10. Czy dziecko chętnie zostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? tak/nie
 11. Czy są sytuacje, w których dziecko się boi? tak/nie
Jeśli tak, to jakie?
 12. W domu najczęściej bawi się z: mamą, tatą, z innymi dorosłymi, z dziećmi, samo.
 13. Najchętniej zajmuje się: rysowaniem, malowaniem, zabawkami, słuchaniem czytanych bajek, oglądaniem TV, inne
 14. Czy potrafi się skupić dłużej nad jedną czynnością? tak/czasami/nie
 15. Proszę określić cechy charakterystyczne dziecka i/lub dopisać inne:
Jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, lękliwe, płacze, jest zamknięte w sobie, odważne,
 - W kontaktach z innymi jest: uległe, współpracuje, narzuca swoją wolę, jest troskliwe, jest obojętne
 - Podczas złości najczęściej: płacze, krzyczy, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje
16. Inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

