

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
W SP BOLECHOWICACH
ROK SZKOLNY 2013/2014**

Dane osobowe dziecka

Nazwisko i imię/imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia.....

PESEL dziecka.....

Adres zameldowania

Adres zamieszkania.....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od 8:00 do 13:00 (realizacja progr. nauczania)

Wydłużony czas pobytu dziecka od do

Rodzice

Matka

Nazwisko i imię

Zawód

Miejsce pracy

Kontakt telefoniczny:

- Dom
- Praca
- Telefon komórkowy

Ojciec

Nazwisko i imię

Zawód

Miejsce pracy

Kontakt telefoniczny:

- Dom
- Praca
- Telefon komórkowy

Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola

My niżej podpisani

Upoważniamy do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię

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

Ponadto zobowiązujemy się do pisemnego zgłaszania nauczycielowi grupy faktu niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem.

W razie niedopełnienia formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, że dziecko nie zostanie wydane z przedszkola osobom postronnym.

Bolechowice, dn.
/ czytelny podpis rodziców /

OŚWIADCZENIE

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.
- Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka na wycieczki, wyjścia do kina, muzeum, teatru itp.
- Wyrażam zgodę na sprawdzenie czystości przez pielęgniarkę szkolną.

.....
/ podpis rodziców lub prawnych opiekunów /

INFORMACYJNA KARTA ZDROWIA DZIECKA

Nazwisko i imię dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

PESEL dziecka

Adres zameldowania dziecka.....

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe :

- Matki
- Ojca
- Innych osób.....

Adres i telefon poradni rejonowej

.....

Przebyte choroby dziecka, mające wpływ na aktualny stan zdrowia.....

.....

Informacje o ewentualnych uczuleniach dziecka (wziewne, pokarmowe,
kontaktowe)

.....

.....

Czy dziecko przyjmuje na dzień leki ? Jeśli tak, jakie ?.....

.....

Czy dziecko jest pod opieką specjalisty ? Jeśli tak jakiego ?

.....

Dodatkowe, istotne informacje o dziecku

.....

.....

.....

.....

Bolechowice, dn.

.....

/ podpis rodzica, opiekuna /