|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA****na rok szkolny 2024/2025**  |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia |  |
| Zgłaszam swoje dziecko do Niepublicznego Przedszkola ABeCe Strumyk Wiedzy w Siedlcu na pobyt od 1 września 2024 roku do 31 sierpnia 2025 roku. |
| **Dane osobowe dziecka**  |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  |
| Data urodzenia |  | Pesel  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Dane Rodziców/opiekunów prawnych** |
|  | Matki/opiekunki prawnej | Ojca/opiekuna prawnego |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Nr dowodu osobistego / PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
| Informacje o dziecku | Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej | tak | nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju | tak | nie |
| Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie): neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej…..)  |
| Dziecko śpi w ciągu dnia | tak | nie |
| Dziecko będzie uczęszczać na religię | tak | nie |
| Dziecko ma alergię na:  | tak | nie |
| Dziecko jest przewlekle chore  | tak | nie |
| Dziecko potrafi jednoznacznie sygnalizować potrzeby fizjologiczne | tak | nie  |
| Dziecko potrafi zdjąć i założyć : ubranie i buty | tak | nie |
| Dziecko samodzielnie je posiłki | tak | nie |
| **ZAJĘCIA DOTATKOWE:** Proszę o wybór 3 zajęć dodatkowych, w których chciałoby uczestniczyć Państwa dziecko podczas pobytu w przedszkolu:  |
| * Judo
* Lego
* Akrobatyka
* Joga
* Szachy
* Rytmika
 | * Kodowanie
* Sensoplastyka
* Tańce
* Trening Umiejętności Społecznych
* Trening Uważności
* Inne……………………………
 |
| **Deklaracje i zobowiązania rodziców:** |
| Zgodnie z przepisami Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy żłobka i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.  |  tak | nie |
| **Zobowiązuję się do :*** Przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
* Zapoznania z obowiązującymi w Przedszkolu procedurami bezpieczeństwa oraz ochrony małoletnich.
* Przyprowadzania do Przedszkola dziecka ZDROWEGO, bez jakichkolwiek objawów choroby,
* Regularnego uiszczania opłaty w wyznaczonym terminie,
* Uczestnictwa w zebraniach z rodzicami,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych,
* Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania placówki z miesięcznym wypowiedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin, na które dziecko uczęszcza
 |
| **Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym** |
| …………………………………………………………………………czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnychSiedlec, dnia……………………..2024 roku  |