



KATRA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO EFFECTIS

Data:

Osoba wypełniająca Kartę Zgłoszenia Dziecka:

Stosunek do Kandydata: MATKA / OPIEKUN OJCIEC / OPIEKUN

Podstawowe dane Kandydata:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Diagnoza dziecka / Od kiedy?

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o Potrzebie Kształcenia Specjalnego? TAK NIE

Nr orzeczenia:

Jeśli TAK, prosimy o dołączenie orzeczenia do Karty Zgłoszenia Dziecka.

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka? TAK NIE

Nr opinii:

Jeśli TAK, prosimy o dołączenie opinii do Karty Zgłoszenia Dziecka.

Czy dziecko posiada opinię orzeczenie o Niepełnosprawności? TAK NIE

Nr orzeczenia:

Jeśli TAK, prosimy o dołączenie orzeczenia do Karty Zgłoszenia Dziecka.

Jeśli NIE, czy dziecko posiada specjalne potrzeby edukacyjne? TAK NIE

Jeśli TAK, to jakie?

.....

Czy dziecko jest lub było wcześniej objęte pomocą terapeutyczną? Jakiego i w jakiej formie?

.....

.....

Czy dziecko uczęszcza w chwili obecnej do przedszkola? Jakiego?

.....

.....

Czy dziecko bywa agresywne wobec siebie lub innych? W jakich sytuacjach?

.....

.....

Matka / Opiekun:

Dok. tożsamości / nr dok.:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

adres e-mail:

Ojciec / Opiekun:

Dok. tożsamości / nr dok.:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

adres e-mail:

Osoby uprawnione do odbioru dziecka. Kto poza rodzicami jest uprawniony do odbierania dziecka z naszej placówki?

Imię i nazwisko:

Dok. tożsamości / nr dok.:

PESEL:
Zamieszkały/ła:
Kim osoba jest dla dziecka?
Numer telefonu:

Imię i nazwisko:
Dok. tożsamości / nr dok.:
PESEL:
Zamieszkały/ła:
Kim osoba jest dla dziecka?
Numer telefonu:

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Deklarowany dzienny pobyt dziecka w Punkcie Przedszkolnym: od do:

Czy dziecko ma rodzeństwo? W jakim wieku?:
.....
.....

Jaki jest aktualny stan zdrowia dziecka?
.....

Czy dziecko choruje na coś przewlekłe? Na co?
.....

Czy dziecko przyjmuje stałe leki? Jakie?
.....

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

Czy u dziecka występują nietolerancje pokarmowe / alergie pokarmowe? Na co?
.....
.....

Czy dziecko ma stwierdzone alergie wziewne? skórne? Na co?

Czy dziecko często choruje? Na co?

Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

Oświadczam, że:

* wszystkie istotne informacje na temat dziecka zostały przekazane w czasie procesu rekrutacyjnego.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

* żadne istotne informacje na temat dziecka nie zostały utajnione w czasie procesu rekrutacyjnego,

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

* wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

* niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

* zapoznałem/łam się z Projektem Organizacyjnym Niepublicznego Punktu Przedszkolnego „Effectis” i akceptuję go.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Ja niżej podpisana/y wyrażam, zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO*, wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Effectis” z siedzibą: 02-798 Warszawa, ul. Pod Lipą 1 lok. nr 2, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań opiekuńczo-wychowawczych placówki oraz działań marketingowych.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO. Zgoda jest dobrowolna i przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Effectis” z siedzibą: 02-798 Warszawa, ul. Pod Lipą 1 lok. nr 2, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o ofercie zajęciowej, promocjach, imprezach i innych informacjach dotyczących Niepublicznego Punktu Przedszkolnego „Effectis”

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Warszawa, dnia.....

Podpis rodziców/opiekunów pranych

.....
.....