

Data przyjęcia deklaracji:

--	--	--	--	--	--	--	--

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W CZYŻOWICACH
W ROKU SZKOLNYM 2016/2017

1. DANE DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

3. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (zaznaczyć X w polu wyboru)	5 godzin	8.00- 13.00		<i>Uwagi</i>
	6 godzin	7.00- 13.00		
	6 godzin	8.00 -14.00		
	7 godzin	7.00- 14.00		
	7 godzin	8.00- 15.00		
	8 godzin	7.00-15.00		
	8 godzin	8.00-16.00		
	9 godzin	7.00-16.00		

4. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE:

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez córkę/syna*
..... w Przedszkolu Publicznym w Czyżowicach
w roku szkolnym 2016/2017.

**właściwie podkreślić*

2. Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

5. PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W CZYŻOWICACH.

.....
(podpis Dyrektora)

.....
(imię, nazwisko dziecka, adres zamieszkania)

INFORMACYJNA KARTA UZUPEŁNIAJĄCA
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO CHATKA MAŁOLATKA W CZYŻOWICACH
na rok szkolny 2016/2017

6. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (zaznaczyć X w polu wyboru)	5 godzin	8.00- 13.00		<i>Uwagi</i>
	6 godzin	7.00- 13.00		
	6 godzin	8.00 -14.00		
	7 godzin	7.00- 14.00		
	7 godzin	8.00- 15.00		
	8 godzin	7.00-15.00		
	8 godzin	8.00-16.00		
	9 godzin	7.00-16.00		

7. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych)

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice /prawni opiekunowie przekazują uznane przez siebie za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka (np. kalectwo, stałe choroby, wady rozwojowe, prowadzone badania i diagnozy, alergie dziecka, wyjątkowa sytuacja rodzinna, itp.)

8. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

3.1 Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? Jeżeli tak, jakie?
3.2 Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergeny? Jeżeli tak, jakie?
3.3 Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko, kiedy?

3.4	Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeżeli tak, to jaką, gdzie i od kiedy?
3.5	Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Jeżeli tak, to czy będzie konieczność podawania tych leków w przedszkolu?
3.6	Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u dziecka szczególne uczucie lęku? Jeżeli tak, to jakie?
3.7	Inne informacje o stanie zdrowia dziecka, które według Państwa mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu.

9. NASZE DZIECKO:

(Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zdanie)

Mówi wyraźnie	
Mówi niewyraźnie	
Potrafi się samo ubierać	
Ubiera się z niewielką pomocą osób starszych	
Je samodzielnie	
Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu	
Trzeba je karmić	
Pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych i radzi sobie samo	
Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety	
Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych	
Lubi nieład	
Lubi porządek	
Łatwo gubi swoje rzeczy	
Pilnuje swoich rzeczy	
Chętnie bawi się z innymi dziećmi	
Woli bawić się samo	

10. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DO:

- aktualizowania podanych informacji,
- przestrzegania postanowień statutu przedszkola, regulaminów i procedur,
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie do **11 dnia każdego miesiąca**,
- przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach, przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę zapewniającą pełne bezpieczeństwo zgłoszoną w Informacyjnej karcie uzupełniającej na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (**§ 2 ust.10 statutu przedszkola**)
- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,
- zgłaszania dłuższej (powyżej 1 tygodnia) nieobecności dziecka w przedszkolu,
- interesowania się postępami i trudnościami dziecka (kontakt z nauczycielkami), aktualnymi wydarzeniami w działalności przedszkola,

- uczestniczeniu w konsultacjach z wychowawcą i zebraniach rodziców,
- przyprawdazania i odbierania dziecka rodziców (prawnych opiekunów) lub upoważnioną przez nich osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo. Ww. osoba ma posiadać stosowne upoważnienie i nie wzbudzać obaw do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze do przedszkola i z przedszkola do domu ponadto **tylko przez osoby nie będące pod wpływem alkoholu.** W przypadku, gdy wychowawca podejrzewa, że rodzic, bądź osoba uprawniona jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, jest zobowiązany podjąć właściwe kroki, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz rozporządzenia MENiS z dnia 31.01.2003 w sprawie szczegółowych form działalności wychowawczej i zapobiegawczej wobec dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem oraz Procedurą zachowania bezpieczeństwa i higieny w Przedszkolu Publicznym Chatka Małolatka w Czyżowicach

11. UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA MOJEGO DZICKA Z PRZEDSZKOLA NASTĘPUJĄCE OSOBY

Lp.	Nazwisko imię	Stopień pokrewieństwa	Nr i seria dokumentu (dowód os. /paszport)	Nr telefonu

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

.....
Data, podpis matki, podpis ojca /prawnych opiekunów

12. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. **Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor przedszkola może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.**

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dla potrzeb rekrutacji

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

13. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w niniejszej Informacyjnej karcie uzupełniającej o dziecku są prawdziwe.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Informacyjnej karcie uzupełniającej dziecka do przedszkola do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz prowadzoną rekrutacją (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101 poz. 926 z późn. zmianami)

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola oraz w innych materiałach promujących przedszkole, a także prasie.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursach, zabawach i zawodach przedszkolnych i między przedszkolnych.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na sprawdzenie czystości skóry głowy dziecka i ogólnej czystości przez nauczyciela lub osobę do tego upoważnioną. Przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację dziecka

w celu ratowania jego zdrowia i życia; udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Jestem zainteresowany uczestnictwem dziecka w następujących zajęciach dodatkowych (wpisać TAK lub NIE) :
 - ćwiczenia z logopedą (nieodpłatne) -
 - język angielski (nieodpłatne) -

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

- Wyrażam zgodę na udział dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że brak stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekun prawnego)

- Wyrażam /nie wyrażam* (odpowiednie podkreślić) zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z religii (nieodpłatne, realizowane poza deklarowaną liczbą godzin pobytu dziecka w przedszkolu)

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)

Jeżeli dziecko jest innego wyznania/wiary to proszę o podanie informacji, w jakich imprezach, uroczystościach, zabawach wynikających z planu pracy przedszkola nie może uczestniczyć, jakich potraw nie może spożywać, itp.

.....
podpis matki /(opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca /(opiekuna prawnego)