



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO "AKADEMIA TALENTÓW"

W OŚNIE LUBUSKIM

od dnia.....

I DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania).....

.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Nr pesel.....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu.....

II DANE OSOBOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MAMA (prawny opiekun) Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania.....

.....

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania).....

.....

Telefon.....

E - mail.....

Wykonywany zawód.....

Miejsce pracy.....

Telefon do pracy.....

TATA (prawny opiekun) Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania.....

.....

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

Telefon.....

E - Mail.....

Wykonywany zawód.....

Miejsce pracy.....

Telefon do pracy.....

III KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

1. Stan zdrowia dziecka

a) czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznych? (jeśli tak, proszę podać jakich):

.....
.....
b) czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? (proszę podać rodzaje i nazwy produktów):

.....
.....

c) Inne uwagi dotyczące dziecka (schorzenia, dysfunkcje, orzeczenia):

.....

2. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. rodzina pełna, rozbita, rodzeństwo, itp.), o których powinien wiedzieć wychowawca

.....
.....
.....

3. Mocne strony dziecka:

.....
.....

IV ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień statutu Przedszkola.
2. Regularnego uiszczania opłat za Przedszkole w wyznaczonym terminie.
3. Przyprawadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą.
4. Przyprawadzania tylko zdrowego dziecka.
5. uczestniczenia w zebraniach rodziców.

V OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do informowania przedszkola o zmianach podanych w karcie informacyjnej

Ośno lub., dn.

2. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Przedszkolu Niepublicznym "Akademia Talentów" naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Niepubliczne "Akademia Talentów" zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Ośno lub., dn.

3. Wyrażam/y zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej Przedszkola Niepublicznego "Akademia Talentów".

4. Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikowanie na stronie internetowej zdjęć z uroczystości przedszkolnych, w których uczestniczymy jako rodzice/opiekunowie.

Ośno lub., dn.....

5. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy u mojego dziecka.

6. Oświadczam, że w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka oraz braku możliwości skontaktowania się z rodzicami/prawnymi opiekunami, wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia oraz leczenie ambulatoryjne.

Ośno lub., dn.....

7. Oświadczam, że zapoznałam?em się z Statutem Przedszkola Niepublicznego "Akademia Talentów" i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Ośno lub., dn.....

VI JAKIE SĄ OCZEKIWANIA PANI/PANA WZGLĘDEM

1.

PRZEDSZKOLA.....

.....

.....

.....

2.

WYCHOWAWCY.....
.....
.....
.....

VII ZAJĘCIA DODATKOWE (dodatkowo płatne)

Proszę o wypisanie zajęć dodatkowych, którymi może być zainteresowane Państwa
dziecko:.....

.....
.....

data i miejscowość

podpisy rodziców/opiekunów

