



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA TROPICIELE ZAGADEK
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (WYPEŁNIĆ CZYTELNE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko:	
Imiona:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	

Adres zamieszkania:	
Miejscowość:	
Ulica i nr domu lub mieszkania:	
Rodzeństwo (imię oraz wiek):	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY
Imię:		
Nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Miejscowość:		
Ulica, nr domu lub mieszkania:		
Nr dowodu osobistego:		

Dane kontaktowe do rodziców / opiekunów prawnych		
Telefon kontaktowy		
Adres mailowy		

Pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej (podać kogo i w jakim zakresie dotyczy)	
---	--

Informacja o zatrudnieniu		
Zakład pracy (nazwa, adres)		

III. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego oraz PESEL	Telefon kontaktowy	Okres ważności upoważnienia

IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Żłobek i Przedszkole

Czy dziecko uczęszczało do żłobka? ☐ tak ☐ nie

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola? ☐ tak ☐ nie

2. Wypoczynek

Czy dziecko śpi w ciągu dnia?
(proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

☐ śpi po obiedzie ☐ tylko leżakuje
☐ ma kłopoty z zasypianiem ☐ nie śpi w ogóle

3. Jedzenie (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

☐ uwielbia jeść ☐ je wszystko bez większych problemów ☐ jest niejadkiem
nie lubi:
jest uczulone na:

4. Samodzielność (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

☐ potrafi się samo ubrać ☐ potrzebuje pomocy przy ubieraniu ☐ nie potrafi się ubrać
☐ samo radzi sobie z jedzeniem ☐ trzeba je zachęcać do jedzenia ☐ trzeba je karmić
☐ samo radzi sobie z potrzebami fizjologicznymi ☐ sygnalizuje potrzeby fizjologiczne, lecz wymaga pomocy
☐ nie sygnalizuje potrzeb fizjologicznych ☐ potrafi samo umyć ręce / ząbki
☐ potrzebuje pomocy przy myciu rąk / ząbków ☐ nie lubi myć się

5. Zdrowie:

a) Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? Jeśli tak, to jakiego?	
b) Czy dziecko przyjmuje regularnie leki? Jeśli tak, to jakie i o jakich porach?	
c) Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co ?	
d) Przebyte choroby zakaźne:	
e) Czy u dziecka występują problemy rozwojowe? Jeśli tak, to jakie?	
f) Inne ważne informacje dotyczące zdrowia	

6. Zachowanie:

a) Czy dziecko łatwo się rozstaje z Rodzicami / Opiekunami	☐ tak ☐ raczej tak ☐ nie
b) Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakt z rówieśnikami	☐ szybko ☐ po zachęcie dorosłych ☐ niechętnie nawiązuje kontakt ☐ wstydzi się
c) Dziecko najczęściej bawi się	☐ samo ☐ z opiekunem ☐ z rówieśnikami
d) Jak dziecko reaguje na stres	☐ płaczem ☐ agresją ☐ apatią ☐ inaczej
e) Co dziecko uspokaja?	☐ przytulenie ☐ rozmowa ☐ izolacja ☐ zajęcie się czymś innym ☐ inne
f) W kontaktach z innymi dziecko:	☐ narzuca swoją wolę ☐ współdziała ☐ bywa uległe ☐ izoluje się ☐ inne
g) Dziecko jest raczej:	☐ opanowane ☐ ruchliwe ☐ lękliwe ☐ pogodne ☐ nerwowe ☐ spokojne ☐ odważne ☐ płaczliwe
h) Jak rozwiązuje sytuacje sporne?	☐ szuka porozumienia (rozmawia pertraktuje zgadza się na układ i włącza w zabawę) ☐ prosi o pomoc dorosłych ☐ radzi sobie inaczej (wyrывa zabawkę, krzyczy, przeżywa, bije) ☐ odchodzi ☐ inaczej

7. Zainteresowania (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

Dziecko chętnie

- | | |
|--|--|
| ☐ rysuje i maluje | ☐ leżakuje |
| ☐ śpiewa | ☐ recytuje |
| ☐ uczy się nowych rzeczy | ☐ spaceruje |
| ☐ gra w gry planszowe | ☐ słucha bajek |
| ☐ bawi się na świeżym powietrzu | |
| ☐ układa klocki puzzle | ☐ lubi zabawy ruchowe |

8. Inne ważne informacje o dziecku i jego osobowości:

9. Tradycje i zwyczaje rodzinne

(* Każde dziecko w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień. Mogą być to imieniny, urodziny lub dowolne inne święto)

Jaka jest data, święta Państwa dziecka?

Jakie to święto ?

Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w święcie?

☐ tak ☐ nie

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak to czy lubi brać udział w takich imprezach?

☐ tak ☐ nie

10. Inne informacje

Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia, inni) ?

Czy rozmawiacie z dzieckiem na temat przedszkola:

Co będzie tam robić?

☐ tak ☐ nie

Kto będzie się nim opiekował?

☐ tak ☐ nie

O jakiej porze będziecie go Państwo odbierać?

☐ tak ☐ nie

Co będzie robić podczas wizyty w przedszkolu?

☐ tak ☐ nie

O tym jak kiedyś Wam trudno było się rozstać ze swoimi rodzicami?

☐ tak ☐ nie

O tym jak poznaliście nowych kolegów i koleżanki?

☐ tak ☐ nie

O swoich dobrych i złych doświadczeniach z przedszkolem?

☐ tak ☐ nie

Biorąc pod uwagę propozycje wyjazdów do kina lub teatru oraz wycieczek prosimy określić czy wasze dziecko :

- ☐ bywało już w takich miejscach ☐ nie bywało w takich miejscach ☐ lubi bywać w takich miejscach
☐ nie lubi bywać w takich miejscach ☐ bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło ☐ lubi podróżować samochodem/ autobusem ☐ nie lubi podróżować samochodem / autobusem ☐ łatwo odnajduje się w nowym miejscu ☐ trudno odnajduje się w nowym miejscu

inne (jakie ?)

11. Oczekiwania rodziców

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. NR 101, poz.926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo – dydaktycznych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo do wglądu do zbieranych danych oraz ich uzupełnienia, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałam / em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę za zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczo – dydaktycznej działalności przedszkola.

Czytelne podpisy Rodziców / Opiekunów Prawnych

.....
(Podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....
Data złożenia formularza
w przedszkolu w Legionowie