KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

PRZYJĘTEGO DO PRZEDSZKOLA W NIEPRUSZEWIE

W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM IM. DR WANDY BŁEŃSKIEJ W NIEPRUSZEWIE

ul. Starowiejska 26 64-320 Buk

na rok szkolny 2020/2021

IMIĘ (imiona) I NAZWISKO DZIECKA (zgodnie z aktem urodzenia) …………………………………………………………….………………………..

Urodzony/a…………………w. .………….……………………………………….

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

INFORMACJE DODATKOWE

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu

**PRZEDSZKOLE CZYNNE w godz. od 645 do 1615**

(wpisać znak x w odpowiedniej kratce)

Godziny pobytu dziecka w ramach podstawy programowej

**□**  od godz. 800 do 1300 z żywieniem **□** śniadanie  **□** obiad

Inne godziny pobytu:

Poniedziałek:

**□**  od godz. ………. do godz. ……….z żywieniem **□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

Wtorek:

**□**  od godz. ………. do godz. ……….z żywieniem **□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

Środa:

**□**  od godz. ………. do godz. ……….z żywieniem **□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

Czwartek:

**□**  od godz. ………. do godz. ……….z żywieniem **□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

Piątek:

**□**  od godz. ………. do godz. ……….z żywieniem **□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

Informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

 (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

 **□**  Dziecko na diecie / rodzaj diety………………………………………………………………………..

 **□** Inne ważne informacje o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka (np. alergie)

………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………......................

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

……………………………………………………………………………………………………………….

**Dodatkowe informacje**

Telefon do natychmiastowego kontaktu……………………………………………………………………

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………….............

Wyrażam życzenie na udział mojego dziecka w zajęciach religii/etyki w trakcie uczęszczania do Przedszkola w Niepruszewie……………………………………………………………………………….

####  (wpisać religia lub etyka)

………………………………………………….………………………………….

 Data, czytelny podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

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

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

……………………………………………………..

Nr dowodu osobistego

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

……………………………………………………..

Nr dowodu osobistego

**Oświadczenie rodziców**

**w przypadku upoważnienia innych osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)**

Do odbioru z przedszkola dziecka.....................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

1 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

2.................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

3 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

4 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

5 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego 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 /opiekunki podpis ojca/ opiekuna*

1. **ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW**

Zobowiązuję się do regularnego ponoszenia opłat kosztów pobytu dziecka w przedszkolu - zgodnie z

aktualną ofertą, oraz kosztów żywienia w terminie do 10 dnia każdego miesiąca. O rezygnacji z przedszkola oraz o zmianie godzin pobytu dziecka w placówce rodzic ma obowiązek poinformować dyrektora przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

 ………………………………………….

 data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

**II**. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie umożliwiającym sprawowanie przez Przedszkole w Niepruszewie opieki nad moim dzieckiem.

 ..……………………………………….

data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na wezwanie pogotowia ratunkowego w sytuacji zagrażającej zdrowiu mojego dziecka.

 ……………………………………….

data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na kontakty mojego dziecka z logopedą w Przedszkolu w Niepruszewie.

 ……………………………………….

data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

 Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na kontakty mojego dziecka z pedagogiem w Przedszkolu w Niepruszewie.

 ……………………………………….

data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)

Oświadczam, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia . Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

………………………………. ……

 data podpis ojca (opiekuna) podpis matki (opiekunki)