

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
do NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA MUZYCZNO-JĘZYKOWE  
„MAŁY SKARB”  
Ul.11Listopada 68, 80-180 Gdańsk



Na rok szkolny 20...../.....

**Dane dziecka**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Pesel dziecka</b>	

**Dane dotyczące rodziców**

	Mama/opiekunka	Tata/opiekun
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Pesel</b>		
<b>Telefony kontaktowe</b>		
<b>e - mail</b>		

**Informacje dotyczące miejsca zamieszkania dziecka i rodziców**

<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Kod, miasto</b>	

**Informacje dotyczące miejsca zameldowania dziecka**

<b>Adres zameldowania</b>	
<b>Kod, miasto</b>	

**Informacje dotyczące miejsca pracy rodziców**

<b>Mama/opiekunka</b>		<b>Tel.</b>
<b>Tata/opiekun</b>		<b>Tel.</b>

**Informacje dotyczące dziecka**

1. Czy dziecko uczęszczało do przedszkola? TAK – NIE \*

Jeśli tak – jak długo? .....

Jak to zносиło? bez problemu / chodziło niechętnie\*

2. Czy dziecko ma rodzeństwo? TAK – NIE \*

Jeśli tak, to jest: najstarsze, średnie, najmłodsze\* Ilość rodzeństwa:.....

3. Czy dziecko potrafi samodzielnie:

- ubrać się TAK – NIE \*

- skorzystać z toalety TAK – NIE \*

- zjeść posiłek TAK – NIE \*

4. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK – NIE \*

5. Co dziecko robi najchętniej? (ulubione czynności, zabawy, itp.)

.....

.....

.....

6. Inne ważne informacje o dziecku. Proszę wymienić wszystko, co jest istotne dla dobrego samopoczucia dziecka i opieki nad nim.

.....

.....

.....

7. Dodatkowe ważne informacje dotyczące zdrowia (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe, przyzwyczajenia)

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

**Zobowiązuję się do:**

- Regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola.
- Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Przeprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- Uczestnictwa w zebraniach rodziców

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)

**Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:**

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Pesel	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)

Informujemy, że dane osobowe są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Mały Skarb Centrum Twórczego Rozwoju Agnieszka Szczepańska z siedzibą przy ul. Uranowa 1B/11, 80-041 Gdańsk w celu prowadzenia działalności dydaktycznej opiekuńczej i wychowawczej, rekrutacji, umożliwienia odbioru dziecka z przedszkola. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w Karcie Zgłoszenia Dziecka są aktualne i zgodne ze stanem rzeczywistym oraz, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych osobowych przez Mały Skarb Centrum Twórczego Rozwoju Agnieszka Szczepańska do realizowanych zadań względem Dziecka, w ramach jego pobytu w Niepublicznym Przedszkolu Muzyczno-Językowe Mały Skarb (zgodnie z treścią art. 6 oraz dalszych Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

Gdańsk, dnia .....

.....  
(Podpis Rodzica/Opiekuna)

.....  
Data i podpis osoby przyjmującej kartę