**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO OPIEKI DZIENNEJ**

**„PLANETA UŚMIECHU” w Gryfowie**

**na rok 2019/2020**

**Proszę o przyjęcie**

dziecka………………………………………………………………………………………….

Do Opieki Dziennej ( żłóbek ) „Planeta Uśmiechu” od dnia……….......................................

**DANE DZIECKA**

PESEL dziecka ……………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………………………………………………...............................

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………..................

Adres zameldowania dziecka ………………………………………………………………………………...........................

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

** MATKA**

Imię ……………………………………………………………….

Nazwisko ……………………………………………………….

Data urodzenia ………………………………………………

Numer dow. osobistego ………………………………….

PESEL ………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………..

Miejsce, adres i nr. telefonu zakładu pracy …………………………………………………………………...........................................................

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

** OJCIEC**

Imię …………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………

Numer dow. Osobistego …………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………………

Nr. tel ……………………………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………….

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy ……………………………………………………………..........................................................

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

* Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola

Imię nazwisko......................................................................................................................................

Stopień pokrewieństwa …....................................................................................................................

nr dowodu osobistego ….......................................................................................................................

nr telefonu

Imię nazwisko......................................................................................................................................

Stopień pokrewieństwa …....................................................................................................................

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

Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z Przedszkola.

Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i numery telefonów rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. t.j.Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, ze zm

podpis matki/ opiekunki podpis ojca /opiekuna

**ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW**

1.Dziecko będzie przebywało w Opiec Dziennej w dniach od…………............................................

do…………………………………w godzinach ( 6.30-17,00 ) od …................ do………………

Oświadczamy, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązujemy się do:

 przestrzegania regulaminu Przedszkola  regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w Przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez Przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie  ponoszenia kosztów wyżywienia dziecka w Przedszkolu  przestrzegania Statutu Przedszkola  aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych osobowych  przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka  uczestnictwa w zebraniach rodziców  powiadomienia Dyrektora placówki o rezygnacji z Przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekun

**DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA**

1.Sprawnie chodzi : TAK NIE

2.Sprawnie biega : TAK NIE

3.wymaga pomocy przy jedzeniu: TAK NIE

4.myciu rączek TAK NIE

5.ubieraniu/rozbieraniu TAK NIE

6. czy śpi w dzień TAK NIE

**DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA**

1. Alergie i uczulenia ( w tym na środki spożywcze)

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

…...........................................................................................................................................................2. Przebyte choroby zakaźne

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

…............................................................................................................................................................ 3. Orzeczenie o niepełnosprawności

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

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

Zostałam/łem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Opiece Dziennej nie mogą być podawane żadne leki.

podpis matki/opiekunki podpis ojca/opiekuna