

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Niepubliczne Przedszkole Katolickie im. św. Kazimierza "Małe Kaziuki"

### I. DANE DZIECKA

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PESEL	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA*	

Preferowany termin przyjęcia dziecka: .....

### II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	MAMA	TATA
IMIĘ I NAZWISKO		
TELEFON KONTAKTOWY		
E- MAIL		
PESEL		
DOWÓD OSOBISTY		
ADRES ZAMIESZKANIA*		
WYKONYWANY ZAWÓD		
MIEJSCE PRACY		
TELEFON DO PRACY		

\* (Ulica, numer domu i mieszkania, miejscowość z kodem pocztowym)

### III. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

1) Czy dziecko jest uczulone, posiada alergię na produkty spożywcze (alergie pokarmowe)?

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

2) Dodatkowe ważne informacje o dziecku, np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, inne- należy wpisać jakie?

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

3) Czy dziecko przyjmuje leki na stałe?

.....  
.....

4) Czy dziecko posiada:

- a) orzeczenie o niepełnosprawności **(tak/nie)**
- b) opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej **(tak/nie)**

W przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu.

- 5) Czy dziecko ubiera się samodzielnie? **(tak/nie)**
- 6) Czy dziecko zjada samodzielnie posiłki? **(tak/nie)**
- 7) Czy dziecko samodzielnie korzysta z toalety? **(tak/nie)**
- 8) Inne istotne informacje dot. rozwoju dziecka

.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Dziecka do Niepublicznego Przedszkola Katolickiego im. św. Kazimierza w Gdańsku "Małe Kaziuki" dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych. ( Dz.U z 1997 r. Nr 133, poz. 883).

Miejscowość i data

.....

Podpis mamy/ opiekuna prawnego

.....

Podpis taty/ opiekuna prawnego

.....