



# KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU DO PRZEDSZKOLA

## 1. DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

## 2. WAŻNE INFORMACJE

1. Alergie (wymenić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....

.....

2. Zalecenia dotyczące diety:

.....

.....

3. Choroby przewlekłe:

.....

.....

4. Wady wrodzone:

.....

.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....

.....

6. Przebyte choroby zakaźne:

.....

.....

7. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia?:

.....

.....

8. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć Najbardziej pasującą odpowiedź):

- Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/toalety;
- Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika/toalety (jednak nadal nosi pieluchę);
- dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety (nosi pieluchę)

9. Sen (proszę zaznaczyć Najbardziej pasującą odpowiedź)

- Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;
- Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć;

- Dziecko zawsze śpi po obiedzie;

10. Dziecko korzysta ze smoczka? (proszę zaznaczyć Najbardziej pasującą odpowiedź)

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

11. Czy dziecko pije mleko modyfikowane?

- Nie
- Tak (ile razy dziennie, o jakich porach).....

12. Ulubione zajęcia dziecka

.....

13. Ulubione potrawy dziecka

.....

14. Czego dziecko nie lubi jeść?

.....

15. Czy dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niania, przedszkole:

- Tak
- Nie

16. Jeśli tak, jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

.....

17. W sytuacji kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za rodzicami najlepiej je rozweselić? (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka)

.....

18. Inne informacje o Waszym dziecku , jakie uważacie Państwo za istotne:

.....

### 3. SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

.....

Miejscowość i data .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

# DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zostałem/am poinformowany/na, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki.
2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
3. Deklaruję informować na bieżąco personel przedszkola w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru kontaktowego.
4. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych pobytom dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku w celach promocyjnych.
6. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka w systemie kamerowym przez Internet.
7. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem organizacyjnym przedszkola KIDS STORY. Przeczytałem/am , zrozumiałem/am i akceptuję jego warunki i postanowienia.
8. W sprawach, których niniejszy regulamin nie reguluje, obowiązują indywidualne ustalenia między właścicielami przedszkola KIDS STORY, a Rodzicem.

Miejscowość i data .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie podanych we wniosku danych osobowych w celach statystycznych oraz związanych z funkcjonowaniem placówki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z dnia 29.10.1997r. Nr 133 poz. 883.)

Miejscowość i data .....

Podpis rodzica/opiekuna .....

Podpis rodzica/opiekuna .....