



### KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA			
PESEL		DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ADRES ZAMELDOWANIA			

DANE PERSONALNE I KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Imię i nazwisko Mamy/opiekunki prawnej	
Pesel	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko Taty/opiekuna prawnego	
Pesel	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O DZIECKU			
Jak dziecko lubi być nazywane?			
Czy dziecko ma rodzeństwo?	Tak (w jakim wieku?)	Nie	
Czy dziecko miało			

kontakt z rówieśnikami?	Tak, często	Tak, rzadko	Nie
Jak dziecko reaguje na rozstanie z rodzicami?			
Dziecko jest:	Praworęczne	Leworęczne	
Czy dziecko ma wadę wzroku?	Tak (Jaką?)	Nie	
Czy dziecko śpi w domu w ciągu dnia?	Tak (W jakich godzinach?)	Nie	

Dziecko (proszę wskazać odpowiedzi):	
Potrafi samo się ubrać.	
Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.	
Konieczna jest pomoc przy ubieraniu.	
Samo radzi sobie z jedzeniem.	
Trzeba je karmić.	
Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.	
Jest wiele potraw, które dziecko nie lubi i nie chce jeść, np.	
Zalecenia odnośnie diety dziecka:	
Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.	
Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych (trzeba je pilnować).	
Dziecko:	
Interesuje się:	
Lubi bawić się (czym? w jaki sposób?)	
Proszę opisać sytuacje, których dziecko nie lubi,	

bądź się boi.		
Jakie stosują Państwo metody uspokajania w takich sytuacjach?		
Czy dziecko często choruje?	Tak	Nie
Poważne przebyte choroby:		
Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty ? (jakiego?)	Tak	Nie
Czy dziecko jest alergikiem? (na co jest uczulone?)	Tak	Nie
Inne ważne informacje o dziecku, które chcą Państwo nam przekazać:		

Czy dziecko posiada:		
Orzeczenie o niepełnosprawności.	Tak	Nie
Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.	Tak	Nie
Orzeczenie o kształceniu specjalnym.	Tak	Nie

W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu/ żłobku?	
Jakich zajęć brakuje Państwu w naszej ofercie?	

Wyrażam zgodę na (proszę zaznaczyć) :	
Uczestnictwo dziecka w wycieczkach autokarowych.	
Uczestnictwo dziecka w wycieczką komunikacją miejską.	
Uczestnictwo dziecka w spacerach poza terenem przedszkola.	
Umieszczanie zdjęć na Facebook'u (dostępnych w grupie zamkniętej tylko dla innych rodziców) i stronie internetowej przedszkola.	
Fotografowanie oraz filmowanie dziecka i jego prac z zajęć w przedszkolu, imprez przedszkolnych tylko dla potrzeb wewnętrznych firmy – rodziców dzieci uczęszczających do placówek.	

W przypadku nie wyrażenia zgody, publikacja wizerunku dziecka, nie będzie brana pod uwagę w imprezach okolicznościowych typu Mikołajki, Karnawał oraz święta okolicznościowe z rodziną dziecka	
Przekazywanie moich danych (telefon, e-mail) innym rodzicom.	

Prosimy o wypisanie osób upoważnionych do odbioru Dziecka z przedszkola (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data..... Czytelny podpis rodziców .....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych przez przedszkolu w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art.23 ust1 i 2 oraz art24 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych

przez Pegaz.la Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy ul. Koperkowej 2/AB, w celu przetwarzania ich na potrzeby pedagogiczne, na potrzeby świadczenia usług firmy, w tym do celów marketingowo-reklamowych związanych z ofertami **Pegaz.la Sp. z o.o.** i podmiotów współpracujących.

Data..... Czytelny podpis rodziców .....

PO ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DZIECKA DO PRZEDSZKOLA ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO:

1. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
2. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
3. Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
4. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
5. Przyrowadzania i odbierania dziecka z w godzinach pracy przedszkola.

Data..... Czytelny podpis rodziców .....

*Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety oraz prosimy o Państwa sugestie i uwagi, które posłużą usprawnieniu pracy przedszkola.*