



Miasteczko Dzieci Aleksandra Solecka
Niepubliczny Żłobek i Przedszkole

ul. Wolności 10
59-900 Zgorzelec
tel. 697 730 505, e-mail: miasteczkozdzeci22@gmail.com

(proszę wypełnić pismem drukowanym)*

Zgorzelec, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA od dnia

Do **Niepublicznego Przedszkola Miasteczko Dzieci ul. Wolności 10, 59-900 Zgorzelec**

(wniosek wypełniają Rodzice lub prawni opiekunowie)

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza. Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa Dzieckiem.

I DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO:	
DATA URODZENIA:	MIEJSCE URODZENIA:
ADRES ZAMIESZKANIA:	PESEL/Nr Dowodu/Paszportu:
OBYWATELSTWO:	NARODOWOŚĆ:
JĘZYK OJCZYSTY:	

II RODZICE/OPIEKUNOWIE

MAMA/OPIEKUNKA	
IMIĘ I NAZWISKO:	WIEK:
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:	
PESEL MAMY:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:
TATA/OPIEKUN	
IMIĘ I NAZWISKO:	WIEK:
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:	
PESEL TATY:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:

III RODZĘSTWO DZIECKA

LICZBA RODZĘSTWA:.....

Wyszczególniony wiek rodzeństwa – daty urodzenia rodzeństwa:

- imię i nazwisko data urodzenia.....

- imię i nazwisko data urodzenia.....

- imię i nazwisko data urodzenia.....

- imię i nazwisko data urodzenia.....

IV. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do Przedszkola/ Żłobka ? ☐ nie ☐ tak (do jakiego? kiedy?)

Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?

W jaki sposób opiekunki powinny pomagać Państwa Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji?

V. ZDROWIE

Czy Dziecko urodziło się zdrowe? ☐ nie ☐ tak

Czy Dziecko często choruje? ☐ nie ☐ tak (jak często?)

Stałe choroby Dziecka(jakie?)

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty(jakiego?)

Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne:

Wady rozwojowe Dziecka:

Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki? ☐ nie ☐ tak (jakie?)

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: ☐ nie ☐ tak

a jeżeli tak, to jakim:.....

VI. PIELĘGNACJA DZIECKA

Czy Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? ☐ nie ☐ tak ☐ tak, ale potrzebuje pomocy

☐ trzeba, je pilnować bo zapomina ☐ inne (jakie?)

VII. ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na: ☐ brak ☐ mleko krowie ☐ mięso (jakie?)

☐ owoce (jakie?)

☐ warzywa (jakie?)

☐ inne (jakie?)

Dziecko spożywa posiłki: ☐ chętnie ☐ niechętnie ☐ jest niejadkiem

Dziecko nie lubi potraw (nie jest uczulone):

Dziecko je posiłki: ☐ samodzielnie ☐ wymaga pomocy ☐ trzeba je karmić

Dzienny rozkład posiłków Dziecka wygląda następująco (prosimy wpisać dokładnie z przedziałem czasowym kiedy i jakie posiłki ma otrzymywać Dziecko):

VIII. CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

Dziecko sprawnie chodzi: ☐ tak ☐ nie

Dziecko sprawnie biega: ☐ tak ☐ nie

Dziecko ubiera się: ☐ samodzielnie ☐ z niewielką pomocą osoby dorosłej ☐ nie potrafi się ubrać

Dziecko nakłada obuwie: ☐ samodzielnie ☐ wymaga pomocy osoby dorosłej

Dziecko wyraża się za pomocą: ☐ gestów i mimiki ☐ używa pojedynczych wyrazów
☐ buduje proste zdania

W nowych sytuacjach Dziecko jest: ☐ onieśmiałe ☐ swobodne ☐ zaniepokojone ☐ inne (jakie?)

Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

X. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza Przedszkolem? ☐ tak, stały ☐ sporadyczny
☐ nie ma

Czym Dziecko się interesuje?

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

Jakimi zabawkami lubi się bawić?

Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? ☐tak ☐nie

Czego Dziecko się boi?

Co powoduje, że Dziecko się uśmiecha?

XI. WYCHOWANIE

Wychowujemy Dziecko: ☐ bezstresowo ☐ z dyscypliną ☐ dążymy do wpajania określonych zasad

XII OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	NUMER TELEFONU

Zgorzelec, dnia _____

podpisy Rodziców/Opiekunów _____

XIV Deklaracja Rodziców/Opiekunów:

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu, nie mogą być podawane żadne leki.

.....
data czytelny podpis rodzica

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

.....
data czytelny podpis rodzica

Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo Przedszkola w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego

.....
data czytelny podpis rodzica

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych pobytom dziecka w Przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami i wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur drogą mailową

.....
data czytelny podpis rodzica

„Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji do Przedszkola ”.

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim Dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie.

.....
data czytelny podpis rodzica

Przedszkole nie ponosi odpowiedzialności za zatajenie istotnych informacji dotyczących rozwoju zdrowia dziecka oraz ujemne następstwa zatajenia takich informacji przez Rodziców lub Prawnych Opiekunów, które mogą mieć wpływ na zagrożenie stanu zdrowia i życia dziecka i życia innych dzieci podczas pobytu w Przedszkolu

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Dziecka w wycieczkach na terenie Miasta Zgorzelec, tj. plac zabaw, park itp.

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć/filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji : różnego rodzaju zajęć, zabaw i innych uroczystości w przedszkolu w mediach, Internecie (tj. na stronie internetowej placówki, żłobkowym portalu Facebook) prasie, telewizji, gazetach lub galeriach w placówce.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Żłobka i Przedszkola Miasteczko Dzieci w Zgorzelcu

.....
data czytelny podpis rodzica

Uwaga: Informujemy, że oświadczenia i deklaracje rodziców/opiekunów prawnych dziecka są ważne bezterminowo. Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo do zmiany swojej decyzji poprzez złożenie na piśmie nowych oświadczeń bądź deklaracji.

Warunkiem przyjęcia dziecka do Przedszkola jest złożenie wypełnionego wniosku i opłacenie jednorazowej bezzwrotnej opłaty - wpisowego w wysokości: 350zł na rachunek bankowy podany na fakturze. Maksymalny czas ważności wpisowego od daty wniesienia opłaty do czasu zawarcia umowy wynosi 10 miesięcy.