



**KATOLICKIE PRZEDSZKOLE ZIARENKO**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

.....  
**imię i nazwisko dziecka**

**1. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

Proszę zaznaczyć (podkreślić) te stwierdzenia, które najlepiej charakteryzują Państwa dziecko:

***SAMODZIELNOŚĆ***

Potrafi samo się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

***JEDZENIE***

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść

Nie lubi jeść, jest „niejadkiem”.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie .....

Jest alergikiem uczulonym na:.....

***SPANIE***

Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

***ZAINTERESOWANIA***

Bardzo interesuje się .....

.....

.....

***INNE INFORMACJE O DZIECKU***

Prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

.....

.....

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- a) podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach, w tym adresu,
- b) podawania telefonów kontaktowych, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola,
- c) przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola,
- d) regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonym terminie,
- e) przestrzegania zasad przedszkola,
- f) powiadomienia dyrektora przedszkola o chorobie zakaźnej dziecka, w tym wszawicy,
- g) przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- h) punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę doroślią - pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- i) pracy nad miesięcznymi nawykami wraz z uczniem,
- j) uczestniczenia w spotkaniach z opiekunem (tutorem),
- k) uczestnictwa w szkoleniach i wykładach dla rodziców organizowanych przez przedszkole.

**Sugestie rodziców, oferowana pomoc dla przedszkola, propozycje:**

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno rodziców, jak i dzieci wskazanych powyżej, przez Stowarzyszenie Wspierania Edukacji i Rodziny "Światło" z siedzibą w Bielsko-Białej, ul. Czarnieckiego 3 i placówki oświatowe przez nie prowadzone dla celów związanych z procesem przyjęcia dziecka.

Niniejsza zgoda wyrażona jest zgodnie z art. 6 ust.1 lit a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Katolickie Przedszkole Ziarenko w Bielsku- Białej. Niniejsze dane zbierane są w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do przedszkola. Pełny tekst klauzuli informacyjnej dostępny jest na stronie internetowej przedszkola.

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

## OŚWIADCZENIE O ODBIERANIU DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: .....

Upoważniamy do odbioru dziecka ze przedszkola następujące osoby (powyżej 18 r.ż.):

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer dowodu osobistego      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa      seria i numer 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.**

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

## OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), aby moje dziecko brało udział w sesjach fotograficznych na terenie przedszkola, wycieczkach, wyjazdach lub nagraniach video z możliwością wykorzystania w/w materiałów do albumów przedszkolnych, kroniki lub szkolnej strony internetowej czy profilu społecznościowego na FB.

Uwagi: .....

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pozyskanych na podstawie niniejszej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

## OŚWIADCZENIE RODZICA

Wyrażam zgodę na interwencję lekarza w razie nagłego wypadku w trakcie przebywania mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka) ..... pod opieką nauczycieli  
Katolickiego Przedszkola „Ziarenko”

Uwagi: .....

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pozyskanych na podstawie niniejszej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

### ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W CODZIENNYCH SPACERACH/WYCIECZKACH W OKOLICY PRZEDSZKOLA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka uczęszczającego do Katolickiego Przedszkola „Ziarenko” w spacerach, które będą się odbywać codziennie z uwzględnieniem warunków pogodowych (zalecenia w podstawie programowej sugerują, że jedną piątą czasu spędzonego przez dziecko w przedszkolu należy przeznaczyć na pobyt dziecka na świeżym powietrzu). Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w spacerach/ wycieczkach.

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pozyskanych na podstawie niniejszej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

### ZGODA NA PRZEPROWADZENIE PRZESIEWOWEGO BADANIA LOGOPEDYCZNEGO NA POCZĄTKU ROKU SZKOLNEGO

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie bezpłatnego przesiewowego badania logopedycznego mojego dziecka:

.....

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pozyskanych na podstawie niniejszej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

## ZGODA NA WSPÓŁPRACĘ Z PIEŁĘGNIARKĄ

Wyrażam zgodę na współpracę z pielęgniarką w celu sprawdzania czystości głów pod kątem występowania wszy w trakcie trwania roku szkolnego

Bielsko – Biała, dnia..... (czytelny podpis mamy) .....

(czytelny podpis taty) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pozyskanych na podstawie niniejszej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Wniosek prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej [ziarenko@ziarenko.edu.pl](mailto:ziarenko@ziarenko.edu.pl) lub złożyć osobiście w sekretariacie placówki edukacyjnej.

Nr XLII/985/2014

Rady Miejskiej w Bielsku-Białej

z dnia 27 maja 2014 r.

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(nr dowodu osobistego)

### O ś w i a d c z e n i e

Niniejszym oświadczam, że adres faktycznego zamieszkania ..... (miejscowość)

ul. .... jest moim miejscem zamieszkania

z zamiarem stałego pobytu i moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)  
zamieszkuje ze mną pod tym adresem.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)