PRZEDSZKOLE SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY IM. BŁ. BOLESŁAWY LAMENT

15-034 BIAŁYSTOK
ul. Dobra 1 A

tel. 698-796-656

przedszkole.dobra@wp.pl

przedszkole-misjonarki.edupage.org



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do grupy wiekowej - ..... ***na rok szkolny*** ...../.....

I. Informacje o dziecku *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

1. .....
(imię i nazwisko dziecka)

2. .....
(data i miejsce urodzenia, województwo)

3. .....
(pełny adres zamieszkania, gmina)

4. Numer **PESEL** dziecka | | | | | | | | | | | |

5. Motywacja wyboru PRZEDSZKOLA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY

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

.....

Białystok, dn. ....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

II. Informacje o rodzinie dziecka

1. Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie? TAK NIE
(właściwe zaznaczyć kółkiem)

W przypadku, gdy rodzice lub jedno z nich jest pozbawione praw rodzicielskich albo ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać, kto jest prawnym opiekunem dziecka:

.....

	MATKA/opiekun prawny	**OJCIEC/opiekun prawny**
Imię i Nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy, Telefon		
Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)		
e–mail		

2. Czy dziecko ma rodzeństwo TAK NIE

(właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem)

PŁEĆ : K M

STARSZE : przedział wieku: 0-5, 5-10, 10-15, 15-20, 20-25…

MŁODSZE : TAK NIE

.....

Białystok, dn. ....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

III. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA

IV. UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY PRZEZ INNE OSOBY – *(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)* załącznik nr 1

V. POZNAJEMY PRZYSZŁEGO PRZEDSZKOLAKA - załącznik nr 2

VI. DEKLARACJA O UBEZPIECZENIU DZIECKA OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW - załącznik nr 3

VII. ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA NA WYCIECZKI I IMPREZY POZA TEREN PLACÓWKI - załącznik nr 4

VIII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI - załącznik nr 5

IX. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I RODZICA - załącznik nr 6

X. REGULAMIN PRZEDSZKOLNEGO PLACU ZABAW - załącznik nr 7

XI. .....

(data, miejsce i parafia chrztu świętego dziecka)

Decyzja odnośnie przyjęcia dziecka

……

……

(podpis przyjmującego)

Wpłacono wpisowe w wys. .....

……

……

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

……

(podpis przyjmującego)

Bialystok, dn. ……..

III. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA:

W przypadku przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień STATUTU PRZEDSZKOLA i REGULAMINU PRZEDSZKOLA.
2. Przestrzegania reguł obowiązujących w przedszkolu opracowywanych przez dyrektora i kadrę m. in. w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom uczęszczającym do przedszkola oraz w celu usprawnienia pracy placówki w danym roku szkolnym.
3. Wpłacenia w chwili złożenia KARTY ZGŁOSZENIA wpisowego (jednorazowo i bezzwrotnie) w wysokości 400 zł od dziecka, w przypadku dwójki dzieci w przedszkolu z rodziny po 200 zł od dziecka, trojki dzieci po 150 zł. od dziecka.
4. Systematycznego dokonywania w terminie do 15 dnia każdego miesiąca opłat za przedszkole (stała + wyżywienie) oraz innych wydatków związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola przez cały rok szkolny: 01wrzesień-31 sierpień (również lipiec i sierpień obowiązuje opłata stała)
5. **Przestrzegania punktualności w przyprowadzaniu (do 08.15) i odbiorze dziecka z przedszkola (do 17.30).** Czas po 17.30 podlega dodatkowej opłacie: rozpoczęta godzina = 20 zł, jak również obowiązuje wpis do ZESZYTU SPÓŹNIEŃ ODBIORU DZIECKA.
6. Zapewnienia córce/synowi bezpieczeństwa podczas drogi do i z przedszkola oraz wzięcia za to całkowitej odpowiedzialności. Nauczycielki biorą odpowiedzialność za dziecko od chwili przyprowadzenia go do sali do momentu osobistego odebrania przez rodzica lub osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie.
7. Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian dotyczących sytuacji dziecka i jego rodziny i mających wpływ na jego funkcjonowanie w przedszkolu.
8. Systematycznej i odpowiedzialnej współpracy z przedszkolem w dziele kształcenia i wychowania dziecka:
   - uczestniczenia w zebraniach i pedagogizacji rodziców,
   - czytania ogłoszeń
   - śledzenia na bieżąco strony internetowej: przedszkole-misjonarki**.edupage.org**
9. Przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka.
10. Powiadamiania nauczycieli o **każdej** nieobecności dziecka w przedszkolu, a o dłuższej także s. dyrektor.
11. Pisemnego powiadomienia s. dyrektor o planowanej rezygnacji z przedszkola z **miesięcznym wyprzedzeniem,** ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego**.**
12. **DO DOSTARCZENIA**:

- ksero odpisu aktu urodzenia,
- opinii od księdza proboszcza ze swojej parafii

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkami Rodziców i akceptuję je.
Zgadzam się na wychowanie i kształcenie mojego dziecka w duchu wartości i zasad katolickich.

.....

Białystok, dn. ....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

IV. Załącznik nr 1 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY PRZEZ INNE OSOBY – *(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)*

Ja ..... nr dowodu osobistego.....

(imię i nazwisko rodzica)

Ja ..... nr dowodu osobistego.....

(imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka oraz udzielania wszelkich informacji o dziecku

……

Imię i nazwisko dziecka

następujące osoby:

Lp.	**Nazwisko i Imię osoby upoważnionej**	**Seria i nr dowodu osobistego**	**Telefon kontaktowy**	**Pokrewieństwo**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....

Białystok, dn. ....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

V. Załącznik nr 2 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

……

Imię i nazwisko dziecka

POZNAJEMY PRZYSZŁEGO PRZEDSZKOLAKA

(właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem

1. Rodzic samotnie wychowujący dziecko: Tak Nie

2. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? Tak Nie

Jeżeli tak, to, jakiego? .....

.....

3. Czy dziecko jest prawo czy leworęczne ? ……

4. Czy dziecko jest alergikiem? Tak Nie

Jeżeli tak to, jaka to alergia? ……

6. Czy śpi w ciągu dnia? (*dzieci najmłodsze*) Tak Nie

7. Czy jest samodzielne i pamięta o potrzebach fizjologicznych? Tak Nie

.....

8. Czy łatwo rozstaje się z rodzicami? Tak Nie

9. Czy dziecko wcześniej chodziło do ŻŁOBKA / PRZEDSZKOLA ? Tak Nie

9. Jakie są zainteresowania i uzdolnienia dziecka?

…….

.....

Najczęściej bawi się: ……

10. Cechy charakterystyczne dziecka, proszę podkreślić:

- dziecko jest: odważne, pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, nieśmiałe

- w kontaktach: troskliwe, uległe, obojętne, narzucające swoją wolę ……

.....

13**. Inne istotne informacje o dziecku**: .....

- jak wyraża swoje emocje: cieszy się, złości się, krzyczy, bije, płacze, zamyka się w sobie, ustępuje,

.....

- inne cechy.....

11. Czy są sytuacje, których się boi? Tak Nie

- Jeżeli tak, to jakie?.....

12. Czy potrafi koncentrować się na jednej czynności? Tak Nie

13. DIETA : OGÓLNA BEZMLECZNA BEZGLUTENOWA

(za dodatkową opłatą - po uzgodnieniu z rodzicami)

- ulubione potrawy, np.:

.....

- zdecydowanie nie lubi :

…….....

- inne

.....

.....

14. Jak Państwo chcą, aby zwracać się do dziecka: pełnym imieniem, zdrobniale? Proszę napisać:

……

15. W jakiej dziedzinie możecie Państwo ofiarować swoją pomoc dla przedszkola?

……...……

……...……

.....

Białystok, dn. ....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

VI. Załącznik nr 3 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

……
Imię i nazwisko dziecka

DEKLARACJA O UBEZPIECZENIU DZIECKA OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW *(właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem)*

- grupowe ubezpieczenie w Przedszkolu Tak Nie

- prywatne Tak Nie

.....

.....

Białystok, dn. ..... *(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

VII. Załącznik nr 4 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA NA WYCIECZKI I IMPREZY POZA TEREN PLACÓWKI

……
Imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na wyjścia dziecka na spacery, wycieczki i imprezy poza teren placówki (*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki. (Dz.U. z 2001 r., nr 135 poz. 1516 par.8)* w celu realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny im. bł. Bolesławy Lament. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archwiwizacyjnych.

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Białystok, dn. ……

VIII. Załącznik nr 5 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

Białystok, dn. ……..

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w niniejszym formularzu i jego załącznikach w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archwiwizacyjnych.

……
Imię i nazwisko dziecka

……..… ……..……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

…… ..……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Przedszkole Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament, z siedzibą w Białymstoku (15-034), przy ul. Dobrej 1A. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 698-796-656.
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie informacji oświatowej. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Przedszkola.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie Przedszkola. Niepodanie tych danych, lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Przedszkolu sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Przedszkolu, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne przez okres 5 lat.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania, lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Przedszkole Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny im. bł. Bolesławy Lament.

…… ……..
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

IX. Załącznik nr 6 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

B) **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I RODZICA**

(właściwe zaznaczamy kółkiem)

……
Imię i nazwisko dziecka

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka oraz innych danych osobowych, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament, z siedzibą w Białymstoku (15-034), przy ul. Dobrej 1A.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imie, nazwisko i wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Data i podpis*

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Data i podpis*

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament, z siedzibą w Białymstoku (15-034), przy ul. Dobrej 1A.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Data i podpis*

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament, z siedzibą w Białymstoku (15-034), przy ul. Dobrej 1A.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny Im. Bł. Bolesławy Lament poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

…… ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *Data i podpis*

IX. Załącznik nr 7 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

REGULAMIN PRZEDSZKOLNEGO PLACU ZABAW

PLAC ZABAW *jest terenem służącym zabawie i wypoczynkowi dzieci z* ***Przedszkola Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny*** *w Białymstoku przy ul. Dobrej 1A - podczas ich pobytu w placówce.*

1. Plac zabaw jest przeznaczony dla dzieci w wieku od 2,5 do 7 lat.
2. Dzieci na terenie placu zabaw powinny przebywać wyłącznie pod opieką osób dorosłych, które ponoszą za nie pełną odpowiedzialność.
3. Dzieci na terenie placu zabaw powinny mieć odpowiednie obuwie obejmujące całą stopę.
4. Korzystanie ze wszystkich urządzeń na placu zabaw musi się odbywać wyłącznie zgodnie z ich funkcją i przeznaczeniem do wieku dziecka (ocenia opiekun), przy zachowaniu szczególnej ostrożności.
5. Na hulajnogach, rowerkach chodowych i samochodach dzieci mogą jeździć tylko po chodniku.
6. Osoby przebywające na placu zabaw zobowiązane są do zachowania porządku.
7. Za szkody materialne powstałe na skutek nieprawidłowego korzystania z placu zabaw i jego urządzeń odpowiadają opiekunowie.
8. **Na PLACU ZABAW zabrania się:**
   - wchodzenia Rodziców na trawę - oczekują oni na swoje dziecko na chodniku,
   - wchodzenia dzieci na dachy i górne elementy konstrukcyjne urządzeń,
   - gry w piłę nożną,
   - korzystania z huśtawek przez więcej niż jedno dziecko na jedno miejsce,
   - wprowadzania psów i innych zwierząt,
   - spożywania napojów alkoholowych i palenia tytoniu.



9. Wszelkie uszkodzenia urządzeń lub zniszczenia należy zgłaszać do dyrektora przedszkola.



☺ WSZYSTKIM PRZEDSZKOLAKOM ŻYCZYMY MIŁEJ ZABAWY ☺

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z REGULAMINEM PRZEDSZKOLNEGO PLACU ZABAW i zobowiązuję się do przestrzegania go:

……

……

Data: …… **(podpis rodziców/prawnych opiekunów)**