



Karta informacyjna o dziecku

(imię i nazwisko dziecka)

INFORMACJE O DZIECKU			
Data i miejsce urodzenia			
Numer pesel			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica i nr mieszkania			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
INFORMACJE O RODZICACH			
MATKA		OJCIEC	
Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Nr pesel		Nr pesel	
Nr dowodu osobistego		Nr dowodu osobistego	
Telefon		Telefon	
E-mail		E-mail	
INFORMACJE WAŻNE DLA OPIEKUNÓW			
Czy dziecko uczęszczało już do żłobka/przedszkola? (zaznacz „X” właściwą odpowiedź)	TAK ☐	NIE ☐	
Czy dziecko ma alergię ? (zaznacz „X” właściwą odpowiedź)	TAK ☐	NIE ☐	
Czy dziecko ma ograniczenia pokarmowe? (zaznacz „X” właściwą odpowiedź)	TAK ☐	NIE ☐	
Prosimy o wskazanie rodzaju diety oraz konkretnie na co dziecko jest uczulone. Czego nie wolno podawać mu do jedzenia.			
Czego dziecko zdecydowanie nie lubi lub się boi?			
Najlepsze sposoby na uspokojenie dziecka?			
W jakim stopniu dziecko jest samodzielne? Proszę wymienić umiejętności dziecka dotyczące samoobsługi: jedzenia, korzystania z toalety, ubierania się.			

INFORMACJE O PRZEBYTYCH CHOROBYCH (zaznacz „X” właściwą odpowiedź)				
Różyczka ☐	Ospa ☐	Świnka ☐	Szkarlatyna ☐	Odra ☐
Inne (jakie?)				
CO JESZCZE POWINNIŚMY WIEDZIEĆ TWOIM DZIECKU, ABY JAK NAJLEPIEJ CZUŁO SIĘ W NASZEJ PLACÓWCE?				
..... 				

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA (OSOBA UPOWAŻNIONA MUSI BYĆ PEŁNOLETNIA)				
Oświadczam, że upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka:				
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu	Kim jest dla dziecka?	Podpis osoby upoważnionej**

**** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu weryfikacji tożsamości jako osoby upoważnionej podczas odbioru dziecka.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność prawną i osobistą za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas przyprowadzania i odbierania go z przedszkola przez wyżej wymienione osoby.

.....
czytelny podpis rodzica(ów)/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIA/ZGODY/DEKLARACJE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich wyłącznie na potrzeby działalności statutowej przedszkola art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej w Warszawie, w serwisie społecznościowym Facebook, Instagram, wystawach, lokalnych czasopismach, itp.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka na wyście do parku poza terenem przedszkola.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na **udzielanie przez personel przedszkola pomocy mojemu dziecku w codziennych czynnościach higienicznych**, w szczególności takich jak: korzystanie z toalety, mycie rąk, nosa, twarzy, czyszczenie ubrudzonej odzieży, przebieranie się oraz zmiana bielizny osobistej i ubrań w przypadku ich zabrudzenia.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na **udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez pracowników przedszkola** w przypadku nagłego zachorowania, urazu lub innego zdarzenia wymagającego natychmiastowej interwencji. **Wezwanie pogotowia ratunkowego lub innych służb medycznych** przez personel przedszkola, jeśli zaistnieje taka konieczność, oraz **przekazanie dziecka pod opiekę służb ratowniczych**, w sytuacji gdy kontakt z rodzicami/opiekunami prawnymi nie będzie możliwy w odpowiednim czasie. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż działania te podejmowane są wyłącznie w trosce o zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
data

.....
podpis rodzica(ów)/ prawnych opiekunów