



Niepubliczne Przedszkole Integracyjne  
**Smocza Dolina**  
31-321 Kraków, ul. Fiszerza 32

## Karta zapisu dziecka na zajęcia adaptacyjne w Przedszkolu Smocza Dolina



### I. Podstawowe informacje o dziecku

(imię / imiona i nazwisko) .....

(data i miejsce urodzenia) .....

(adres zamieszkania) .....

(adres zameldow.a.n.i.a.) .....

(nr pesel dziecka) .....

### II. Informacje o rodzinie | Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych

(imię i nazwisko Matki) .....

(tel. kontaktowy) .....

(adres e-mail) .....

(imię i nazwisko Ojca) .....

(tel. kontaktowy) .....

(adres e-mail) .....



### III. Szczegółowe informacje o dziecku

(stan zdrowia, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe)

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

(alergie)

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

(czy dziecko jest / było pod opieką specjalistów, z jakiego powodu?)

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

(czy dziecko posiada rodzeństwo? proszę podać imię i datę ur.)

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

(czy uczęszczało do klubu, żłobka, przedszkola, na zajęcia adaptacyjne - proszę podkreślić właściwe)

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

(czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub / i opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju (właściwe podkreślić)

TAK  NIE

.....



**Stopień samodzielności dziecka:**

czy komunikuje potrzeby dorosłym? .....

czy potrafi korzystać z toalety? .....

czy potrafi samodzielnie jeść? .....

czy ubiera się samodzielnie? .....

ulubione zajęcia i zabawy w domu .....

z kim najczęściej spędza czas w domu .....

**IV. Oświadczam, że na dzień dzisiejszy dziecko jest pod opieką prawną obojga rodziców:**

(imię i nazwisko Matki) .....

(imię i nazwisko Ojca) .....

(inny opiekun prawny) .....

***W celu potwierdzenia szczególnej sytuacji prawnej dziecka (opieka sprawowana przez jednego z rodziców lub inne osoby prawne) należy przedłożyć przy zapisie dziecka stosowny dokument.***

**V. Oświadczam, że dziecko nie jest nosicielem choroby zakaźnej.**

**VI. Potwierdzam chęć zapisu dziecka do przedszkola na rok \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

.....  
data | podpis Rodzica

*Udostępnione dane osobowe podlegają ochronie i będą wykorzystywane przez przedszkole w zakresie niezbędnym do jego funkcjonowania. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).*

*Oświadczam, że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.*

.....  
Kraków, dnia | podpis Matki / opiekunki prawnej | podpis Ojca / opiekuna prawnego

