

**KARTA INFORMACYJNA
DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PRZEDSZKOLA NR 175
W WARSZAWIE
ROK SZKOLNY 2018/2019**

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka

.....

2. Adres zamieszkania dziecka:

.....

3. Data i miejsce urodzenia:

.....

4. PESEL DZIECKA

.....

5. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)*, nazwa placówki

.....

6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergię (zwierzęta, rośliny, pokarmowe), inne (w przypadku stwierdzonej alergii rodzice zobowiązani są do dostarczenia do przedszkola stosownego zaświadczenia od lekarza specjalisty oraz szczegółowej listy produktów wykluczonych z diety dziecka).

.....

.....

.....

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANE OSOBOWYCH DZIECKA ORAZ RODZICÓW są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646)

7. Czy dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów (pszczoły, osy itd.)

.....

8. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? (Jakiego?)

.....

.....

9. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)

.....

.....

10. Zalecenie lekarskie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA

Dane dotyczące rodziców /opiekunów/

	MATKA/ OPIEKUN	OJCIEC/ OPIEKUN
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy, zawód		
Telefon kontaktowy		

III. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/ny, że do przedszkola można przyprowadzać tylko dzieci zdrowe.
2. Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu nie będą mu podawane żadne leki.
3. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

Imię i nazwisko, telefon:

.....
.....

.....

(czytelny podpis rodziców)

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANE OSOBOWYCH DZIECKA ORAZ RODZICÓW są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646)

IV.OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA
(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola..
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(czytelne podpisy rodziców)

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANE OSOBOWYCH DZIECKA ORAZ RODZICÓW są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646)

Dodatkowo upoważniamy wskazaną osobę.....do:
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

- Odbierania korespondencji
- Odbierania informacji wychowawczych

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

.....
(czytelne podpisy rodziców)

V. ZGODA RODZICÓW

1. Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne i ewentualną terapię logopedyczną:

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

2. Wyrażam zgodę na kontakt mojego dziecka z psychologiem (rozwiązywanie sytuacji trudnych, profilaktyczne zajęcia grupowe)

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

3. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć mojego dziecka oraz jego prac plastycznych na stronie internetowej naszego przedszkola i lokalnej prasie:

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

4. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza teren placówki:

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

5. W razie wypadku zezwalam na decyzje konieczne (udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala):

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

6. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy:

TAK

NIE

.....
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANE OSOBOWYCH DZIECKA ORAZ RODZICÓW są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646)

VI. RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Przedszkola nr 175 w Warszawie, Procedurami Bezpieczeństwa w Przedszkolu nr 175.
2. Niezwłocznego poinformowania przedszkola o każdej zmianie danych teleadresowych.
3. Przeprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez pisemnie upoważnioną osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce.
4. Bezwzględnego odbierania telefonów z przedszkola w trakcie pobytu dziecka w placówce.
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
6. Zobowiązują się do terminowego uiszczania opłat wynikających z uczęszczania dziecka do przedszkola.

.....
(Data i podpisy rodziców)

WYRAŻAM ZGODĘ:

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie powyższych danych osobowych dziecka, rodziców, osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola, w celu związanym z opieką nad dzieckiem zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 1000).

Wyżej wymienione dane przekazywane są dobrowolnie.

.....
(Data i podpisy rodziców)

Przyjmuję do wiadomości, że Przedszkole nr 175 w Warszawie przetwarza dane osobowe dotyczące mojego dziecka (w tym dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych) w związku z realizacją przepisów prawa tj. Ustawy o systemie oświaty dnia 5 lipca 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1457)

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz prawie do ich poprawiania i uzupełniania.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z prawem Przedszkole nr 175 w Warszawie nie ponosi odpowiedzialności za rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka i/lub mojego wizerunku przez innych rodziców/opiekunów (np. poprzez zamieszczanie zdjęć, filmów z wizerunkiem w Internecie)

.....
(Data i podpis rodziców)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 ul. Astronautów 17, 02-154 Warszawa NIP 522-301-79-74.

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANE OSOBOWYCH DZIECKA ORAZ RODZICÓW są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646)

VII. Inne ważne informacje, które chcieliby Państwo przekazać, mogące mieć wpływ na prawidłowe funkcjonowanie dziecka w placówce:

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

.....
(*czytelne podpisy rodziców*)