

ZIELONE PRZEDSZKOLE

KARTA PRZEDSZKOLAKA

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy ojca, telefon do pracy.....

Miejsce pracy matki, telefon do pracy.....

Telefony kontaktowe.....

E-mail.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Okres ważności upoważnienia	Podpis matki	Podpis ojca
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie powyższych danych osobowych, tylko i wyłącznie na potrzeby Publicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Zielone Przedszkole. Dane te mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom i pracownikom administracyjnym przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Nowogard dn.

podpis rodzica

INFORMACJE O DZIECKU

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy ojca, telefon do pracy.....

Miejsce pracy matki, telefon do pracy.....

Telefony kontaktowe.....

E-mail.....

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

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

Inne uwagi dotyczące dziecka.

.....

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

.....

Jest po prostu niejadkiem.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie

Jest alergikiem uczulonym na:.....

.

SPANIE

Jest przyzwyczajony do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

.....

Bardzo interesuje się:

.....
Potrafi (grać, śpiewać, recytować)
.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

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

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

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

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

O czym chcieliby się Państwo dowiedzieć na zebraniach z rodzicami?

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

Nowogard dn.

podpis rodzica

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie powyższych danych osobowych, tylko i wyłącznie na potrzeby Publicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Zielone Przedszkole. Dane te mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom i pracownikom administracyjnym przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Nowogard dn.

podpis rodzica