Drodzy Rodzice!!

Proszę o uważne przeczytanie i uzupełnienie poniższych informacji. Prosimy również o podanie adresów e-mail obojga Rodziców, jeśli nie posiadają Państwo adresów e-mail prosimy o ich założenie, gdyż będą one niezbędne do prawidłowego funkcjonowania platformy 4parents, do której będziecie mieli Państwo dostęp od 1 września 2021r.

Imię i nazwisko dziecka- ………………………………………………………………………

PESEL- ………………………………………………………

Data urodzenia- ………………………………………

Adres zamieszkania- …………………………………………………………………………

**INFORMACJE DODATKOWE**

* Zalecenia lekarskie- ………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………..

* Uwagi- ………………………………………………………………….........................

…………………………………………………………………………………………..

* Uczulenia na pokarmy- ………………………………………………............................

…………………………………………………………………………………………..

* Uczulenia na ukąszenia owadów- ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

**ZAŚWIADCZENIA** (proszę o zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi)

* Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE
* Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu TAK/NIE

**ZGODY** **NA ETAP PRZEDSZKOLNY**(proszę o zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi)

* Wyrażam zgodę na diagnozę logopedyczną i psychologiczną i ewentualną terapię logopedyczną i psychologiczną **TAK/NIE**
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz jego prac plastycznych przez Publiczne Przedszkole nr. 8 w Świebodzinie do promowania działań związanych z realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie – publikację zdjęć dziecka i materiałów filmowych z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej, Facebooku, i prasie **TAK/NIE**
* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w sesjach zdjęciowych organizowanych w placówce **TAK/NIE**
* Wyrażam zgodę na kontakt dziecka z pielęgniarką **TAK/NIE**
* W razie zagrożenia zdrowia zezwalam na decyzje konieczne (udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala) **TAK/NIE**
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u dziecka **TAK/NIE**
* Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza terenem placówki **TAK/NIE**

**OŚWIADCZENIA**

* Oświadczam , że zapoznałem się z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Oświadczam, że zobowiązuje się do terminowego uiszczenia opłat za pobyt i

wyżywienie dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Oświadczam, że zostałem poinformowany iż dziecku podczas pobytu w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki (chyba, że dziecko cierpi na chorobę przewlekłą)

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu oraz wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa związanymi z zapewnieniem opieki nad dziećmi na terenie Publicznego przedszkola nr. 8 w Świebodzinie w okresie epidemii COVID-19

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenia, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w systemach informatycznych placówki i organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)

 ……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

OPIEKUNOWIE PRAWNI

* Imię i nazwisko- ……………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa- ………………………………………………………………

E-mali- ………………………………………………………………………………

Numer dokumentu tożsamości- ………………………………………………………

Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….

Adres zamieszkania- …………………………………………………………………

Adres miejsca pracy- ……………………………………………………………………

* Imię i nazwisko- ………………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa- ………………………………………………………………

E-mali- …………………………………………………………………………………

Numer dokumentu tożsamości- ………………………………………………………

Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….

Adres zamieszkania- ……………………………………………………………………

Adres miejsca pracy- ……………………………………………………………………

UWAGA: Wpisanie adresu e-mail opiekuna prawnego jest jednoznaczne z udostępnieniem darmowej aplikacji dla rodziców za pomocą, której mogą oni dokonywać płatności elektronicznych, sprawdzić godziny odbioru dzieci i osoby odbierające oraz mogą zgłaszać nieobecność dziecka. Rodzice są również zobowiązani o informowaniu placówki o zmianie miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu.

 ……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU**

1. Imię i nazwisko- ………………………………………………………………………. Numer i seria dokumentu tożsamości- ………………………………………………… Numer telefonu kontaktowego- ………………………………………………………..
2. Imię i nazwisko- ……………………………………………………………………… Numer i seria dokumentu tożsamości- ………………………………………………. Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….
3. Imię i nazwisko- ……………………………………………………………………… Numer i seria dokumentu tożsamości- ……………………………………………….. Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….
4. Imię i nazwisko- ……………………………………………………………………… Numer i seria dokumentu tożsamości- ………………………………………………… Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….
5. Imię i nazwisko- ……………………………………………………………………… Numer i seria dokumentu tożsamości- ………………………………………………… Numer telefonu kontaktowego- ……………………………………………………….

**DEKLARACJA**

Ja niżej podpisany deklaruję, że córka/ syn …………………………………………………uczęszczać będzie w okresie od 01.09.2021r. do 31.08.2022r. do Publicznego Przedszkola nr 8 w Świebodzinie w godzinach od ............. do .......... tj. ............ godzin dziennie.

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

 Czytelny podpis