

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/ synuczęszczać 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