

Droży 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 01 września 2026 r.

Imię i nazwisko dziecka- .....

PESEL- .....

Data urodzenia- .....

Miejsce 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 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 informacjami dotyczącymi przeprowadzania 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

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 z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781)

.....  
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- .....

## INFORMACJA

Ja niżej podpisany informuję, że córka/ syn .....uczęszczać  
będzie w okresie od 01.09.2026 r. do 31.08.2027 r. do Publicznego Przedszkola nr 8 w Świebodzinie  
w godzinach od ..... do ..... tj. .... godzin dziennie.

.....  
Czytelny podpis