



z ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do **Regulaminu rekrutacji oraz zasad uczestnictwa przedszkolaków w zajęciach w ramach projektu „Utworzenie ośrodka edukacji przedszkolnej w Siennicy Różanej”**

Imię i nazwisko dziecka
PESEL dziecka
Data urodzenia
Adres zamieszkania

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

I. Dane dotyczące rodziców (opiekunów)

	Matka (opiekunka)	Ojciec (opiekun)
Imię
Nazwisko
Miejsce pracy
Telefon do pracy
Godziny pracy

Telefon domowy (inne telefony kontaktowe).....

II. Zobowiązuję się do:

- podawania do wiadomości Punktu Przedszkolnego jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- przestrzegania postanowień statutu Punktu Przedszkolnego
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- przyprowadzania do Punktu Przedszkolnego tylko zdrowego dziecka

III. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

podpis rodziców (opiekunów)

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

I. Dane dotyczące rozwoju dziecka

Dane o stanie zdrowia dziecka (informacje czy jest pod opieką poradni specjalistycznej, jakiej i z jakiego powodu)

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

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w Punkcie Przedszkolnym

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

Opis sposobu reagowania dziecka na ból

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

Opis reagowania dziecka na stres

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

Działania podejmowane w tych sytuacjach przez rodziców:

Ból

.....
.....

stres

.....
.....

Informacje na temat ewentualnych uczuleń (na co, bądź na jakie pokarmy)

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

Inne istotne informacje o dziecku (czy często choruje, jeśli tak to na jakie choroby najczęściej itp.)

.....
.....

III. Zachowanie dziecka

Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami?

.....

Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny?

.....

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi? Jeśli są to jakie?

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

Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?

.....

Osoba lub osoby odpowiedzialne za odbiór dziecka z przedszkola (imię i nazwisko)

1.
2.
3.
4.

DEKLARACJA RODZICÓW

W razie wypadku zezwalam na decyzje konieczne (np. przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej)

.....

(podpis czytelny rodziców/prawnego opiekuna)

W razie wypadku nie zezwalam na podejmowanie działań medycznych dopóki nie przyjedzie rodzic lub prawny opiekun dziecka.

.....

(podpis czytelny rodziców/prawnego opiekuna)