



Fundacja Kreatywnej Edukacji

ul. ks. A. Kordeckiego 16/1; 85-225 Bydgoszcz
tel. kom. +48 602 466347

info@fundacjakreatywnejedukacji.org

REGON: 340198651; KRS: 0000257799

osoby zainteresowane zapisaniem dziecka do
dziennego opiekuna przy
Niepublicznym Przedszkolu „Perpetuum Mobile”

Fundacji Kreatywnej Edukacji

prosimy o wypełnienie karty i odesłanie mailem: info@fundacjakreatywnejedukacji.org

Data: _____

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Dziennego Opiekuna przy Niepublicznym Przedszkolu
„Perpetuum Mobile” Fundacji Kreatywnej Edukacji**

Proszę o przyjęcie _____
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. w dniu _____ w nr PESEL _____

do **Dziennego Opiekuna przy Niepublicznym Przedszkolu „Perpetuum Mobile”**; **ul. Mińska 15; 85-0402 Bydgoszcz**

i objęcie opieką dziecka od dnia _____

Adres zameldowania dziecka: _____

Gmina _____

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż zameldowania:

.....
(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

Gmina.....



Pozostałe informacje:

Matka	Ojciec
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:	Adres zameldowania:
Numer dowodu osobistego	Numer dowodu osobistego.
Zawód wykonywany:	Zawód wykonywany:
Nazwa i adres zakładu pracy/własnej działalności	Nazwa i adres zakładu pracy/własnej działalności
Telefon kontaktowy, najlepiej komórkowy	Telefon kontaktowy, najlepiej komórkowy
e-mail:	e-mail:

Jak możecie się włączyć w tworzenie i doskonalenie placówki?

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza Rodzicami zgłoszonymi powyżej):

Imię i nazwisko:	Nr dokumentu:
Imię i nazwisko:	Nr dokumentu:
Imię i nazwisko:	Nr dokumentu:

Dane na temat dziecka:

Czy dziecko uczęszczało już do żłobka? Czy miało swoją nianię?

Ew. Przyczyny zmiany żłobka, niani: -

Czy dziecko jest leworęczne?

Oburęczne

Czy dziecko jest praworęczne?

Czy dziecko często choruje

Najczęstsze choroby:

Przebyte choroby zakaźne:

Czy dziecko miało wypadek/ki?
Ew. jakie

Czy dziecko jest uczulone?
Ew. na co?

Rodzeństwo

Informacje o rodzeństwie (liczba, wiek, imiona):

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w placówce (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, żywieniowe itp.)

Jakie dziecko ma pasje, zainteresowania?

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Placówce naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Fundację Kreatywnej Edukacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO))”.

Podpis Rodzica/Rodziców: