



Fundacja Kreatywnej Edukacji

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

info@fundaciakreatywnejedukacji.org

REGON: 340198651; KRS: 0000257799

osoby zainteresowane zapisaniem dziecka do
Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Perpetuum Mobile”
Fundacji Kreatywnej Edukacji

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

Data: _____

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Perpetuum Mobile”
Fundacji Kreatywnej Edukacji**

Proszę o przyjęcie _____
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. w dniu _____ w nr PESEL _____

do klasy **w Niepublicznej Szkole Podstawowej „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:

Czy zapoznaliście się Państwo z założeniami koncepcji demokratycznych, które są realizowane w Szkole?

Jak możecie się włączyć w tworzenie i doskonalenie Szkoły?

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 na coś choruje?

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:

Czy Dziecko bierze udział w jakichś zajęciach pozalekcyjnych, (jeżeli tak to proszę wymienić w jakich)?

Proszę wymienić do jakich szkół uczęszczało Państwa Dziecko i podać przyczyny zmiany.

Które przedmioty szkolne najbardziej lubi Państwa Dziecko?

Czy Dziecko ma jakieś trudności w nauce (jeżeli tak, proszę wymienić jakie)?

Czy Dziecko przejawia trudności wychowawcze (jeżeli tak, proszę wymienić jakie)?

Czy Dziecko zachowuje się agresywnie? W jakich sytuacjach?

Czy Dziecko jest pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli tak, proszę podać jakiej)?

Czy dziecko posiada / posiadało orzeczenie /opinię (jeżeli tak, to proszę opisać Państwa oczekiwania i potrzeby w zakresie pomocy Dziecku, której może udzielić zespół terapeutyczno-psychologiczny)?

Czy Dziecko było hospitalizowane (jeżeli tak, to proszę wymienić placówki i powody hospitalizacji)?

Czy Dziecko było hospitalizowane na oddziale psychiatrycznym (jeżeli tak, to proszę podać przyczyny hospitalizacji)?

Czy Dziecko przyjmuje jakieś leki (jeżeli tak, to proszę wymienić jakie)?

Czy Dziecko chętnie zawiera nowe przyjaźnie?

Jak szerokie grono znajomych ma Państwa Dziecko?

W jaki sposób Państwa Dziecko spędza wolny czas z kolegami/ koleżankami (proszę wymienić gry i zabawy)?

Czy Dziecko ma jakieś pasje i zainteresowania?

Proszę wymienić co najmniej 3 zalety Państwa Dziecka.

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:

