**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „ZACZAROWANY OGRÓD” W SZCZECINIE**

**INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

**INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA - RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Inne numery telefonu do dyspozycji przedszkola:

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? Jeśli tak, to z jakiego powodu zostało wystawione?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Uwagi:

…..…………………………….…………………………………………………………………

…..…………………………….…………………………………………………………………

**RODZEŃSTWO**

…..…………………………….…………………………………………………………………

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Jaki jest aktualny stan zdrowia dziecka?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko choruje na coś przewlekle? Na co?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko przyjmuje stale leki? Jakie?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jakiego?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy u dziecka występują nietolerancje/alergie pokarmowe? Na co?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko ma stwierdzone alergie wziewne? Skórne? Na co?

…..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko często choruje? Na co? Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

…..…………………………….…………………………………………………………………

**INFORMACJE O DZIECKU**

Samodzielność *(proszę zaznaczyć te umiejętności, które są charakterystyczne dla Państwa dziecka):*

* Potrafi się samo ubrać.
* Potrafi się samo rozebrać.
* Ubiera się z niewielką pomocą innych osób.
* Rozbiera się z niewielką pomocą innych osób.
* Wymaga stałej pomocy przy ubieraniu i rozbieraniu.
* Je wszystkie posiłki samodzielnie
* Jest karmione przez osobę dorosłą
* Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
* Pamięta o potrzebach fizjologicznych, zgłasza je.
* Samodzielnie myje zęby.
* Trzeba przypominać o potrzebach fizjologicznych.
* Samodzielnie korzysta z toalety, myje ręce.
* Potrzebuje pomocy w korzystaniu z toalety i w zakresie czynności higienicznych.

Inne uwagi dotyczące dziecka:

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Jedzenie *(proszę zaznaczyć te umiejętności, które są charakterystyczne dla Państwa dziecka):*

* Ma zróżnicowaną dietę, bez problemu spożywa wszystkie pokarmy.
* Rozgryza, żuje i połyka prawidłowo wszystkie pokarmy.
* Je zupy i inne pokarmy złożone z różnych konsystencji.
* Jest niejadkiem. Trzeba je specjalnie motywować do zjedzenia posiłku. Jak?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Potrawy i produkty, które dziecko bardzo lubi:

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Potrawy i produkty, których dziecko wyjątkowo nie chce jeść: …..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

**KOMUNIKACJA**

Proszę opisać, w jaki sposób dziecko komunikuje się z domownikami.

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Dziecko utrzymuje kontakt wzrokowy / Dziecko nie utrzymuje kontaktu wzrokowego\*.

Dziecko dąży do komunikacji. Inicjuje kontakty. / Dziecko nie jest zainteresowane kontaktem\*.

Dziecko wykonuje proste polecenia / Dziecko nie wykonuje żadnych poleceń\*.

Dziecko wskazuje palcem przedmiot / Dziecko nie wskazuje palcem ani innym gestem\*.

W komunikacji dziecko: używa gestów / używa prostych słów / ciągnie za rękę dorosłego w stronę pożądanego przedmiotu\* / używa innych sposobów komunikacji\*. Jakich? …..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

**ZABAWA**

Proszę wymienić ulubione zabawy i zabawki dziecka

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Proszę wymienić formy aktywności preferowane przez dziecko

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Proszę wymienić ulubione książki dziecka

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko przejawia szczególne uzdolnienia? Jakie?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Z kim dziecko najczęściej spędza wolny czas?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

W jaki sposób dziecko najczęściej spędza wolny czas z rodzicami?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

**ZACHOWANIE**

Kiedy dziecko czuje się szczęśliwe?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Za jakie zachowania dziecko jest nagradzane?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

W jaki sposób dziecko jest nagradzane?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

W jakich sytuacjach dziecko czuje się zagrożone?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

W jaki sposób dziecko jest karane?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Jakie pozytywne zachowania rodzice obserwują u swojego dziecka?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Jakie zachowania dziecka budzą niepokój rodziców?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko bywa agresywne wobec siebie lub innych? W jakich sytuacjach?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

**KONTAKTY Z INNYMI DZIEĆMI**

Czy dziecko ma kontakt z innymi dziećmi? Czy dziecko bawi się z innymi dziećmi?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Czy ma koleżanki/kolegów? W jakim wieku?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko jest zgodne w zabawie? Czy przestrzega zasad dobrej zabawy i reguł gier?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Czy dziecko prezentuje zachowania agresywne wobec innych dzieci? W jakich sytuacjach i w jaki sposób?

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Inne uwagi:

…..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….……………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje, dotyczące mojego dziecka ….................…………………………………………………….…………………… są zgodne ze stanem faktycznym.

Ja niżej podpisany/a wyrażam, zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO\*, wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Przedszkole Niepubliczne „Zaczarowany Ogród” dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań opiekuńczo-wychowawczych placówki.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO. Zgoda jest dobrowolna i przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie. Zostałem/am również poinformowany/a o tym, że dane zbierane są przez Przedszkole Niepubliczne „Zaczarowany Ogród” z siedzibą w Szczecinie, ul. Piotra Skargi 32, 70-422 Szczecin, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

…………………………………...… ………………………………………

Data i podpis matki/opiekunki prawnej Data i podpis ojca/opiekuna prawnego