Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO DOMOWEGO PRZEDSZKOLA „ANIELSKI ZAKĄTEK”**

**w roku szkolnym ………………………………**

**A. Dane osobowe dziecka**

1. Imiona i Nazwisko:

2. PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

3. Data urodzenia:

4. Miejsce urodzenia:

5. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu, kod, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Adres zameldowania dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Adres korespondencyjny

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Dane opiekunów prawnych dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |

**C. Istotne informacje**

1. Czy dziecko komunikuje i zgłasza potrzeby dorosłym? TAK NIE
2. Czy potrafi samodzielnie korzystać z toalety? TAK NIE
3. Czy potrafi samodzielnie się ubrać? TAK NIE
4. Czy potrafi samodzielnie jeść? TAK NIE
5. Czy dziecko ma jakieś alergie pokarmowe? Jeśli tak, to na co jest uczulone? TAK NIE

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

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej lub pod stała opieką lekarza? TAK NIE  
   Jeżeli tak, gdzie?

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

1. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? TAK NIE   
   Jeśli tak, to jakie?

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

1. Wady rozwojowe, przebyte choroby, choroby przewlekłe itp.

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

1. Dodatkowe informacje o dziecku mające wpływ na organizację pracy dydaktycznej: zainteresowania, zdolności, trudności, specjalne potrzeby itp.

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

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

**D. Inne informacje**

1. Czy dziecko uczęszcza/ło do innego przedszkola? Proszę podać adres placówki.

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

1. Czy dziecko posiada rodzeństwo, które uczęszcza do Katolickiej Szkoły Podstawowej przy ul. Warzywnej 3? Jeśli tak, proszę podać do której klasy.

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

1. Proszę podać liczbę dzieci poniżej 18. r.ż. w rodzinie.

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

1. Proszę podać, co Państwa skłoniło do wybrania naszej placówki?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy mogą Państwo zaproponować jakąś formę współpracy z przedszkolem?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej placówce?

a. Internet b. plakat c. ulotka d. znajomi e. Inne…………………………………………………………

1. Inne uwagi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**E. OŚWIADCZENIE**

**Podpisując kwestionariusz zobowiązuję się do:**

* przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka;
* punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą, podaną w Upoważnieniu;
* przestrzegania postanowień regulaminów KSP w Tarnowie, w tym regulaminów Oddziału Przedszkolnego;
* informowania o nieobecności dziecka;
* uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla rodziców, w miarę możliwości;
* bieżącego monitorowania wiadomości e-mail za pośrednictwem e-dziennika.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę nazbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka, moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej, oraz do gromadzenia danych w Systemie Informacji Oświatowej. Zgadzam się na przekazanie danych kontaktowych wychowawcy grupy Przedszkolnej w celu świadczenia opieki nad dzieckiem.

…………………………………………… …………………………………………………

Podpis Matki podpis Ojca

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo wglądu do podanych danych, uaktualniania ich i sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane osobowe dzieci będą przechowywane i administrowane przez Szkołę Katolicką w Tarnowie zgodnie z obowiązującym prawem, przez okres niezbędny do realizacji wynikających z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 poz. 217 ze zm.) celów archiwizacji. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane do momentu wycofania zgody.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe - Dz.U. 2017 poz.59 ze zm.

2. Ustawa z dnia 7 września1991 r. o systemie oświaty - Dz.U. 2017 poz. 2198 ze zm.

3. Ustawa z dn.15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U.2011 nr 139 poz.814 ze zm.)

4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1)

5. Ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)