



Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego”
ul. Lubichowska 56
83-200 Starogard Gdański
tel. (58) 530 10 12
kom : 881 790 724

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KATOLICKIEGO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „ARKA NOEGO”

.....
(nazwisko i imię dziecka)

w Katolickim Przedszkolu Niepublicznym „Arka Noego”

w roku szkolnym 2021/2022

1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA

Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL -----		
Adres zamieszkania dziecka		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:	Adres e-mail:	
Wykonywany zawód:	Telefon do pracy:	
Nazwa i adres zakładu pracy:		
Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		



Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego”

ul. Lubichowska 56

83-200 Starogard Gdański

tel. (58) 530 10 12

kom : 881 790 724

Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:	Adres e-mail:	
Wykonywany zawód:	Telefon do pracy:	
Nazwa i adres zakładu pracy:		

3. Dodatkowe informacje o dziecku:

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola lub żłobka (jak długo)?.....

.....

Wady wrodzone, alergie pokarmowe, powikłania przy porodzie itp.

.....

.....

Czy dziecko jest chore na choroby przewlekłe jeśli tak to na jakie ?

.....

Czy dziecko jest pod opieką specjalistów jeśli tak to jakich ?

.....

Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność/ posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

.....

Czy dziecko śpi w ciągu dnia?

.....

Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia ? / jakie

.....

Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami ?

.....

Czy dziecko jest z rodziny wielodzietnej (wychowującej troje lub więcej dzieci)?

Czy dziecko jest samotnie wychowywane przez matkę lub ojca (prawnego opiekuna)



Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego”

ul. Lubichowska 56

83-200 Starogard Gdański

tel. (58) 530 10 12

kom : 881 790 724

Ulubione zajęcia i zabawy w domu

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

Dziecko: (Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zdanie)

Mówi wyraźnie	
Mówi niewyraźnie	
Potrafi się samo ubierać	
Ubiera się z niewielką pomocą osób starszych	
Je samodzielnie	
Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu	
Trzeba je karmić	
Pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych i radzi sobie samo	
Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety	
Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych	
Chętnie bawi się z innymi dziećmi	
Woli bawić się samo	

Uwagi dotyczące dziecka skierowane do wychowawcy, logopedy, psychologa (nawyki zachowania, na które należy zwrócić uwagę, inne sugestie)

.....
.....



Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego”

ul. Lubichowska 56

83-200 Starogard Gdański

tel. (58) 530 10 12

kom : 881 790 724

Inne informacje dotyczące dziecka mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu, o których rodzice chcieliby poinformować

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

4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego” w Starogardzie Gdańskim przy ulicy Lubichowskiej 56, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Kontakt do inspektora danych osobowych: email gregor755@wp.pl
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2018/2019 a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Arka Noego” w Starogardzie Gdańskim przy ulicy Lubichowskiej 56, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Starogard Gdański, dn.