
Niepubliczne Przedszkole Eduś w Pawłowicach

ulica Wspólna 1D, 43-250 Pawłowice

Karta informacyjna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- | | |
|--|-----------|
| 1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola? | Tak / Nie |
| 2. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? | Tak / Nie |
| 3. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? | Tak / Nie |
| 4. Czy dziecko samodzielnie spożywa posiłki? | Tak / Nie |

Informacje o stanie zdrowia

1. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty?

.....

2. Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełnione również w przedszkolu?

.....

3. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

.....

4. Czy dziecko jest alergikiem?

.....

5. Na jakie produkty dziecko jest uczulone?

.....

6. Zalecenia związane z dietą:

.....

7. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?

.....

8. Istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka:

.....

Jedzenie

1. Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
2. Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

.....

3. Jest po prostu niejadkiem.

Zainteresowania:

.....

.....

Inne ważne informacje o dziecku:

.....

.....

Oczekiwania rodziców wobec przedszkola:

.....

.....

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku 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) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Niepubliczne Przedszkole Eduś w Pawłowicach w celach związanych z pobytem w przedszkolu ww. dziecka. Oświadczam, że poinformowano mnie, iż administratorem danych osobowych, o których mowa powyżej jest Niepubliczne Przedszkole Eduś w Pawłowicach i dane te są przetwarzane w celu realizacji zadań opiekuńczych i wychowawczych przedszkola oraz poinformowano mnie o prawie dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawa do przenoszenia danych, prawa wniesienia sprzeciwu, prawa do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, których dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem. Zostałam/łem zapoznana/y z klauzulą informacyjną.

Pawłowice, podpis rodzica.....