



Przedszkole Niepubliczne
 „Mini Akademia”
 ul. Libelta 15, 89-240 Kcynia
 Telefon kontaktowy: **735-454-322**
 e-mail: biuro@przedszkole-kcynia.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA rok szkolny 2025/2026

1. DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy	
Gmina	

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Mama /opiekunka	Tata / opiekun
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Nr i seria dowodu osob.		
Telefon komórkowy		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		
E-mail		
Adres zamieszkania		

3. DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Czas pobytu Dziecka w przedszkolu:

od..... do.....

4. CENNIK OPŁAT NA ROK SZKOLNY 2025/2026

1). Czesne – opłata stała

W miejscu kropek wpisać proszę imię i nazwisko Dziecka, w którym wariantcie będzie uczęszczało do placówki.

wariant I (opłata stała 1 zł /m-c)

Dziecko przebywa w Przedszkolu do 6 godzin od 7:00 do 13:00; korzysta ze śniadania i obiadu

wariant II (opłata stała 350,00/m-c)

pobyt całodzienny Dziecka w Przedszkolu od 6:30 do 16:30; korzysta ze śniadania, obiadu i podwieczorka

wariant IIIopłata stała (czesne) 1 zł m-cznie

dotyczy wyłącznie dzieci posiadających WWR i/lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PP-P oraz dzieci pracowników Mini Akademii

2) Wyżywienie

W miejscu kropek wpisać proszę imię i nazwisko Dziecka, które posiłki będzie jadło w przedszkolu.

Śniadanie 4,80 zł.....

Obiad 9,60 zł.....

Podwieczorek 2,40 zł.....

5. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dla dobra dziecka prosimy o podanie dokładnych odpowiedzi na następujące pytania:

5.1. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? Jeżeli tak, jakie?
5.2. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergeny? Jeżeli tak, jakie?
5.3 Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko, kiedy?
5.4 Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeżeli tak, to jaką, gdzie i od kiedy?
5.5 Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Jeżeli tak, to czy będzie konieczność podawania tych leków w przedszkolu?
5.6 Inne informacje o stanie zdrowia dziecka, które według Państwa mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu.

6. INNE INFORMACJE O DZIECKU

6.1. Nasze 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	
Lubi nieład	
Lubi porządek	
Łatwo gubi swoje rzeczy	
Pilnuje swoich rzeczy	
Chętnie bawi się z innymi dziećmi	
Woli bawić się samo	

6.2. Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u dziecka szczególne uczucie lęku? Jeżeli tak, jakie?

--

6.3 Inne informacje o stopniu samodzielności i nawykach dziecka, które według Państwa mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu.

--

7. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Lp.	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
1	Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie	
2	Przestrzegania Statutu Przedszkola	
3.	Niewłóczego podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w punktach 1, 2, 3, 4, 5.2 i 5.3 niniejszej karty	
4.	Przyprowadzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka	
5.	Przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola punktualnie, osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną w pisemnym upoważnieniu złożonym w momencie podpisania Umowy o świadczeniu usługi w zakresie wychowania przedszkolnego	
6.	Uczestniczenia w zebraniach rodziców	

8. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

Podpis mamy/opiekunki

Podpis taty/opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

Podpis mamy/opiekunki

Podpis taty/opiekuna

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia

Podpis mamy/opiekunki

Podpis taty/opiekuna

Wyrażam zgodę na udział dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

Podpis mamy/opiekunki

Podpis taty/opiekuna

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej, związanych z procesem rekrutacji w celu podpisywania umowy o korzystanie z usług przedszkola, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08. 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm)

Administratorem danych osobowych podanych w Karcie zgłoszenia jest Przedszkole Niepubliczne MINI AKADEMIA w Kcyni, z siedzibą w Kcyni przy ul. Libelta 15.

Podpis mamy/opiekunki

Podpis taty/opiekuna