



Opole, dnia _____

**KWESTIONARIUSZ PRZYJĘCIA DZIECKA
do Niepublicznego Przedszkola Kinder Centrum**

Planowany termin objęcia dziecka opieką: _____

Oddział:

ZAODRZE/PÓŁWIEŚ CENTRUM/PASIEKA

Dane ogólne

Imię (imiona) i nazwisko dziecka _____

Data urodzenia ____ - ____ - 20____ r., PESEL _____

Adres zamieszkania _____

Stopień niepełnosprawności: 0 nie 0 tak, jaki: _____

Rodzeństwo: liczba ____ wiek - _____

Dane matki/opiekuna prawnego:

Imię, Nazwisko _____

Data urodzenia ____ - ____ - ____ r., PESEL _____

Adres zamieszkania _____

miejsce pracy (nazwa zakładu pracy) _____

Telefon kontaktowy _____ służbowy _____ e - mail _____

Dane ojca/opiekuna:

Imię, Nazwisko _____

Data urodzenia ____ - ____ - ____ r., PESEL _____

Adres zamieszkania _____

miejsce pracy (nazwa zakładu pracy) _____

Telefon kontaktowy _____ służbowy _____ e - mail _____

Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem.

Deklaracje Rodzica/Opiekuna:

Wyrażam zgodę na podanie doustnie/doodbytniczo leku obniżającego gorączkę w przypadku stwierdzenia podwyższonej temperatury do 38,5 st. C.

Lek ze składnikiem czynnym : paracetamol, ibuprofen , inny (jaki?)_____.

Podpis

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

Podpis

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, obserwacji psychologicznych i zajęć z dziećmi.

Podpis

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszej kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do aktualizacji powyższych danych w przypadku ich zmiany.

Podpis

-
1. Administratorem podanych danych jest AKC Zofia Śmigielska z siedzibą w Naroku, przy ul. Wiejskiej 11.
 2. Dane kontaktowe w sprawach ochrony danych osobowych, w tym dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych osobowych będą dostępne w zakładce kontakt na stronie www.kindercentrum.opole.pl oraz pod adresem e-mail: iod@kinder-centrum.pl
 3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizowania zadań przedszkola oraz działań dydaktycznych.
 4. Dane będą udostępniane podmiotom udzielającym dotacji (np.: właściwy Urząd Gminy, Urząd Wojewódzki oraz Ministerstwa) w celu rozliczenia otrzymanej dotacji. Dane mogą być ujawniane podwykonawcom wyłącznie w zakresie usług świadczonych dla administratora danych, w szczególności serwisowi aplikacji, hostingodawcy, zewnętrznym kadrom, księgowości, kancelarii prawnej oraz Jednostkom Samorządu Terytorialnego i Administracji Rządowej.
 5. Dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy do Google LLC w oparciu o odpowiednie zabezpieczenia prawne, którymi są standardowe klauzule umowne ochrony danych osobowych, zatwierdzone przez Komisję Europejską.
 6. Dane będą przechowywane przez okres obejmowania dziecka opieką, a następnie przez 6 lat po zakończeniu jej trwania.
 7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych.
 8. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec udostępniania danych innym podmiotom. Wniesienie sprzeciwu wobec ich udostępnienia może być powodem braku możliwości udziału w wybranych działaniach Przedszkola.
 9. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 10. Obowiązek podania danych rodziców oraz dziecka wynika z zapisów Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Rodzeństwo: liczba _____ wiek - _____

Sprawnie chodzi: tak / nie **Sprawnie biega:** tak / nie

Wyraża się za pomocą:

gestów i mimiki, używa pojedynczych wyrazów, potrafi mówić całymi zdaniami

Dziecko wymaga pomocy przy: myciu rączek, buzi ubieraniu i rozbieraniu się

Spożywanie posiłków:

samodzielnie wymaga niewielkiej pomocy trzeba je karmić je *łyżeczką *z butelki

Schemat godzinny posiłków: _____

Preferencje żywieniowe:

je wszystko i chętnie jest niejadkiem

nie lubi potraw /jakich?/ _____

specjalne potrzeby żywieniowe /jakie?/ _____

jest uczulone /alergia/ na co?

Potrzeby fizjologiczne:

jest samodzielne zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy

trzeba je pilnować, bo zapomina nosi pampersa: * tylko do spania, * całodobowo

inne _____

Jak dziecko usypia:

samo w obecności dorosłej osoby

Czy dziecko posiada przyzwyczajenia, które ułatwiają mu zasypianie:

Zabawy i uzdolnienia:

Czym dziecko się interesuje? _____

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia? _____

Jakimi zabawkami lubi się bawić? _____

Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? _____

Wychowanie dziecka:

bezstresowe stosujemy zarówno kary jak i nagrody

wychowujemy dziecko z surową dyscypliną dążymy do wpajania określonych zasad

Oczekiwania rodziców /jakie/

Godziny oraz dni pobytu dziecka

od _____ do _____ godziny

dni tygodnia: _____ inne: _____

Inne ważne informacje o dziecku:

Zdrowie:

czy dziecko urodziło się zdrowe? _____

czy dziecko często choruje? _____

stałe choroby /jakie/

choroby zakaźne /jakie/

alergie /jakie/

wady rozwojowe /jakie/

czy dziecko przyjmuje na stałe leki /jakie/

Jakie szczepienia miało dziecko? (proszę zaznaczyć wykonane szczepienia)

wiek	<24. hż.	<72. hż. ^a	2. mż. (7-8. tż.)	3.-4. mż. ^b	5.-6. mż. ^b	7. mż.	8.-12. mż.	13.-15. mż.	16.-18. mż.	3.-5. rz.	6. rz.	10. rz.	11.-13. rz.	14. rz.	19. rz.	19-26 lat	27-49 lat	50-64 lat	≥65 lat
gruźlica ^c		BCG																	
WZW typu B ^d	WZW B		WZW B			WZW B										WZW B ^e	WZW B ^f		
blonicy, tężcowa, krztuscowi ^g			DTP	DTP	DTP				DTP		DTPa				Tdap ^h	Td ⁱ		Tdap lub Td ^h	
Haemophilus influenzae typu b ^j			Hib	Hib	Hib				Hib										
poliomyelitis ^k				IPV	IPV				IPV		IPV ^l							ipv ^m	
pneumokok ⁿ			PCV ^o	PCV ^o	(PCV) ^o			PCV ^o											
odrze, śwince, różyczka ^p								MMR		MMR							MMR ^q	MMR ^q	
ospie wietrznej								VZV ^r	VZV ^r										
rotawirus ^s			RV	RV	RV														
grypie ^t																			
meningokok ^u				MCV	(MenB)	MenB		MCV	MenB						MCV				
ludzkiemu wirusowi brodawczaka ^v														HPV (2 lub 3 dawki)					
WZW typu A ^w										WZV A (2 dawki)									
zapaleniu mózgu przenoszonymu przez kleszcze ^x										KZM (3 dawki)									

kolor czerwony czcionki (np. DTP) – szczepienia obowiązkowe (nieodpłatne); **kolor niebieski** czcionki (np. HPV) – szczepienia zalecane, niefinansowane ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia
żółty – dopuszczalny zakres wieku na realizację szczepień obowiązkowych (skrót symbolizujący szczepionkę w odpowiedniej kolumnie wskazuje optymalny wiek proponowany w programie szczepień na wykonanie tego szczepienia)
niebieski – dopuszczalny zakres wieku na realizację szczepień zalecanych (skrót symbolizujący szczepionkę w odpowiedniej kolumnie wskazuje optymalny wiek proponowany na wykonanie tego szczepienia)
^a przed wypisaniem noworodka z oddziału do domu; ^b 4-8 tygodni od poprzedniego szczepienia; ^c7 przypisy i komentarze – <https://www.mp.pl/155787>
 BCG – atenuowany prątek byłej szczepki BCG (*Bacillus Calmette-Guérin*), DTP – szczepionka przeciwko blonicy, tężcowi i krztuscowi, DTPa – szczepionka przeciwko blonicy, tężcowi i krztuscowi (bezkórkowa), Hib – skoniugowana szczepionka przeciwko *Haemophilus influenzae* typu b, HPV – szczepionka przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka, IPV – inaktywowana szczepionka przeciwko poliomyelitis, KZM – szczepionka przeciwko zapaleniu mózgu przenoszonymu przez kleszcze, MCV – skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom (*Neisseria meningitidis*), MenB – białkowa szczepionka przeciwko meningokokom grupy B, MMR – szczepionka przeciwko odrze, śwince i różyczce, PCV – skoniugowana szczepionka przeciwko pneumokokom (*Streptococcus pneumoniae*), RV – szczepionka przeciwko rotawirusom, Td – stosowana u młodzieży i dorosłych szczepionka tężcowa-blonicza adsorbowana, Tdap – szczepionka zawierająca toksoid tężcowy i zmniejszone dawki toksoidu bloniecznego oraz bezkórkowych komponentów krztuska (przypominająca dla młodzieży i dorosłych), VZV – szczepionka przeciwko ospie wietrznej, WZV – wirusowe zapalenie wątroby

Ryc. Program Szczepień Ochronnych w Polsce na 2023 rok. © Medycyna Praktyczna

Wypisać wykonane szczepienia: _____

Pediatra prowadzący (imię i nazwisko / adres ośrodka zdrowia): _____

Czy dziecko uczęszczało do żłobka?

tak /jakiego/ _____

nie

Informacja dotycząca koncentracji uwagi dziecka:

Czy dziecko przebywało pod opieką?

dziadków opiekunki starszego rodzeństwa

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami poza placówką?

tak, stały sporadyczny w ogóle

Jak dziecko adaptuje się do nowych sytuacji, otoczenia, osób?:

płacze jest onieśmiałe jest swobodne

inne (jakie?) _____

uwagi: _____

Jakie lekarstwa/medykamenty przyjmuje dziecko:

Deklaracje Rodzica/Opiekuna:

Wyrażam zgodę na podanie doustnie/doodbytniczo leku obniżającego gorączkę w przypadku stwierdzenia podwyższonej temperatury do 38,5 st. C.

Lek ze składnikiem czynnym : paracetamol, ibuprofen , inny (jaki?)_____.

Podpis

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

Podpis

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, obserwacji psychologicznych i zajęć z dziećmi.

Podpis

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszej kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do aktualizacji powyższych danych w przypadku ich zmiany.

Podpis

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka:

imię i nazwisko dziecka

oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w kwestionariuszu przyjęcia dziecka do placówki Kinder Centrum – część „Dodatkowe informacje o dziecku” przez AKC Zofia Śmigielska z siedzibą w Naroku, przy ul. Wiejskiej 11 w procesie kształcenia, opieki i wychowania dziecka w Przedszkolu Kinder Centrum.

czytelny podpis rodzica- mama/ opiekun prawny

oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w kwestionariuszu przyjęcia dziecka do placówki Kinder Centrum – część „Dodatkowe informacje o dziecku” przez AKC Zofia Śmigielska z siedzibą w Naroku, przy ul. Wiejskiej 11 w procesie kształcenia, opieki i wychowania dziecka w Przedszkolu Kinder Centrum.

czytelny podpis rodzica - tata/ opiekun prawny

1. Administratorem podanych danych jest AKC Zofia Śmigielska ul. Wiejska 11, 49-120 Narok.
2. Dane kontaktowe w sprawach ochrony danych osobowych, w tym dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych osobowych będą dostępne w zakładce kontakt na stronie www.kindercentrum.opole.pl oraz pod adresem e-mail: iod@kinder-centrum.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizowania zadań przedszkola, organizacji działań dydaktycznych i opiekuńczych.
4. Dane będą udostępniane podmiotom udzielającym dotacji (np. Urząd Gminy, Kuratorium Oświaty oraz właściwe Ministerstwo) w celu rozliczenia otrzymanej dotacji. Dane mogą być ujawniane podwykonawcom wyłącznie w zakresie usług świadczonych dla administratora danych, w szczególności serwisowi aplikacji, hostingodawcy, zewnętrznym kadrom oraz księgowości, kancelarii prawnej.
5. Dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy do Google LLC w oparciu o odpowiednie zabezpieczenia prawne, którymi są standardowe klauzule umowne ochrony danych osobowych, zatwierdzone przez Komisję Europejską.
6. Dane będą przechowywane przez okres realizacji umowy oraz do zakończenia świadczenia usługi, w tym także przez czas, w którym możemy ponieść konsekwencje prawne niewykonania obowiązku wynikającego z zawartej umowy.
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec udostępniania danych innym podmiotom. Wniesienie sprzeciwu wobec ich udostępnienia może być powodem braku możliwości udziału w wybranych działaniach Przedszkola.
9. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych mogą Państwo wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody może skutkować rozwiązaniem umowy na świadczenie usług, gdyż nie będzie możliwości prawidłowej jej świadczenia.
11. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy.

Imię nazwisko matki/ opiekuna dziecka

Imię nazwisko ojca/opiekuna dziecka

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru z przedszkola dziecka _____
imię i nazwisko dziecka

następujące osoby:

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

Oświadczam, że posiadam zgodę na udostępnienie danych osobowych (osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka z Kinder Centrum) do AKC Zofia Śmigielska ul. Wiejska 11, 49-120 Narok.

Opole, dnia _____

podpis ojca / opiekuna dziecka

podpis matki/opiekuna dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Imię (imiona) i nazwisko dziecka _____

Zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 90 z 2006r., poz.631 ze zm.) wyrażam zgodę na utrwalenie oraz na publikację zdjęć mojego dziecka i przetwarzanie danych osobowych na stronach internetowych, w materiałach reklamowych i w środkach masowego przekazu w celach promocyjno-marketingowych Kinder Centrum.

Przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem podanych danych jest AKC Zofia Śmigielska z siedzibą w Naroku, przy ul. Wiejskiej 11.
2. Dane kontaktowe w sprawach ochrony danych osobowych, w tym dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych osobowych będą dostępne w zakładce kontakt na stronie www.kindercentrum.opole.pl oraz pod adresem e-mail: iod@kinder-centrum.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizowania zadań opiekuńczych, działań dydaktycznych oraz w celu umożliwienia udziału podopiecznych w formach zewnętrznych – konkursach, warsztatach, zajęciach, projektach zagranicznych, itp.
4. Dane mogą być ujawniane podwykonawcom wyłącznie w zakresie usług świadczonych dla administratora danych, w szczególności serwisowi aplikacji, hostingodawcy.
Dane mogą być udostępniane do, partnerów i organizatorów lokalnych oraz zagranicznych działań. W szczególności, informacje mogą być udostępniane w postaci:
 - zgłoszeń do udziału,
 - relacji,
 - sprawozdań,
 - wypracowanych przez podopiecznych materiałów.

Dane mogą być publikowane i udostępniane:

- na stronie internetowej Kinder Centrum, w mediach (również społecznościowych) oraz w materiałach promujących działalność Akademii.
- na stronach internetowych, w mediach (również społecznościowych) oraz w materiałach z działań realizowanych przez partnerów Kinder Centrum. W szczególności organizatorów i koordynatorów projektów, w których biorą udział podopieczni.

W trosce o dane osobowe podopiecznych, w razie potrzeby rejestracji lub dokonania zgłoszenia do konkursu, warsztatów, zajęć zewnętrznych, itp., udostępniany będzie najmniejszy możliwy zakres danych.

W treści publikacji i materiałów mogą pojawić się dane takie jak: imię, nazwisko, grupa, osiągnięte wyniki, wiek, wizerunek.

5. Dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy do Google LLC w oparciu o odpowiednie zabezpieczenia prawne, którymi są standardowe klauzule umowne ochrony danych osobowych, zatwierdzone przez Komisję Europejską.
6. Dane będą przechowywane przez okres obejmowania dziecka opieką, jak również w późniejszym okresie jako naszych absolwentów (przez okres 6 lat od daty zakończeniu opieki).
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec udostępniania danych innym podmiotom. Wniesienie sprzeciwu wobec ich udostępnienia może być powodem braku możliwości udziału w wybranych działaniach Kinder Centrum.
9. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych przysługuje Państwu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie przy czym wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Podanie danych jest dobrowolne.

Opole, dnia _____

podpis Rodzica dziecka



_____, dnia _____
(miejscowość)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, iż adresem zamieszkania mojego dziecka _____

od _____ do * _____ jest _____
(proszę podać datę) (proszę podać adres zamieszkania)

w gminie _____ .
(podać nazwę gminy)

W przypadku zmiany adresu zamieszkania mojego dziecka w trakcie trwania roku szkolno-przedszkolnego _____, oświadczam iż poinformuję o powyższym fakcie niezwłocznie organ prowadzący niepubliczną jednostkę oświatową

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* jeżeli Państwa dziecko jest zamieszkałe pod wskazanym adresem do chwili obecnej, proszę wpisać – nadal. W przypadku stałego adresu zameldowania – wpisać stały meldunek.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu wyłącznie dla potrzeb rozliczeń międzygminnych zgodnie z Rozporządzenie 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.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)