

KARTA INFORMACYJNA

Imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu od godz. do godz.

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów w celu ewentualnej szybkiej komunikacji

DANE	Matki/prawnej opiekunki	Ojca/prawnego opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe		
Adresy e-mail		

Dane kontaktowe innych osób

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy
Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy
Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy

Deklaracje, zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione niżej pełnoletnie osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi)

1.....

2.....

W każdym przypadku proszę podać imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa, opcjonalnie numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

.....
czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

POWYŻSZE DANE OSOBOWE są zbierane w celu uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych i zabezpieczenia potrzeb dziecka. Pracownicy przedszkola korzystający z danych są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a zagrożeń wynikających ze stanu epidemicznego, wyrażam zgodę na mierzenie mojemu dziecku temperatury ciała.

.....
czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Przedszkolu Publicznym Nr 24 z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Korczaka w Radomiu w okresie trwania pandemii.

.....
czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie informacyjne są zgodne ze stanem faktycznym

.....
czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna