

**Ankieta na start  
Słonecznikowego Przedszkolaka**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

1. Planowy czas przyrowadzania i odbioru dziecka z przedszkola

.....

2. Kto zajmował się dzieckiem do chwili obecnej ( rodzic, niania, żłobek, przedszkole)?

.....

3. Liczba rodzeństwa ..... i miejsce dziecka w rodzinie  
(np. najmłodsze, najstarsze, trzecie, jedynek) .....

4. Kondycja zdrowotna dziecka

Przebyte choroby .....

- alergie, choroby przewlekłe bądź inne aspekty wymagające dodatkowej troski o których powinien wiedzieć personel przedszkola:

.....

.....

.....

- czy dziecko przyjmuje witaminy, inne suplementy diety, lekarstwa (jakie?) i z jakiego powodu

.....

- produkty spożywcze nie wskazane dla dziecka (alergia, sugestie lekarza)

.....

.....

5. Stopień samodzielności dziecka:

a) Czy samodzielnie ubiera się i rozbiera? .....

b) Czy sygnalizuje swoje potrzeby ? .....

c) Czy samodzielnie je? .....

d) Czy korzysta samodzielnie z toalety (łącznie z czynnościami higienicznymi: wytarcie się, umycie rąk) ? .....

.....

6. Jakie macie Państwo oczekiwania w stosunku do naszego Przedszkola?

.....  
.....

7. Jak Państwo rozumieją współpracę między przedszkolem a rodzicem?

.....  
.....

8. W jaki sposób mogą Państwo wspierać działania przedszkola/nauczyciela?

.....  
.....

Oświadczam, że na podstawie 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 (RODO), zostałam/em poinformowana/y przez Fundację Kaszubskie Słoneczniki o zasadach przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zawartych w niniejszej ankiecie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, umieszczonej na stronie [www.sloneczniki.org](http://www.sloneczniki.org) i dostępnej w sekretariacie Słonecznikowego Przedszkola w Ustce.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na powyższych zasadach.

Data.....

Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych.....