

Информационна карта
при постъпване
В
Частна детска градина
“Фънки Мънки”
филиал

202.../202...

Лична информация за детето

1. Три имена
2. Възраст:.....
3. Роден език:
4. Предпочитано/любимо обръщение към детето:.....
5. Може ли да се храни и самообслужва самостоятелно?
6. Има ли нужда детето Ви от индивидуални/специфични грижи?



Допълнителна медицинска информация

1. Има ли алергии детето Ви и към какво?
2. Детето жилено ли е от оса или пчела, и ако да, проявявало ли е алергична реакция?
3. Има ли хронични заболявания и какви?
4. Ако има хроничното заболяване, нуждае ли се от по-специални условия и грижи?

5. Страда ли Детето от:

- a) Проблеми с говора:
- b) Увреждане на зрението:
- c) Увреждане на слуха:
- d) Има ли детето други здравословни проблеми?

.....



Допълнителна информация за детето

1. Какво бихте искали детето да научи с нас?.....

.....

2. Каква е любима му дейност?

.....

3. Ходило ли е досега детето Ви на Детска градина или ясла? Колко време?

.....

4. Има ли специфики при общуване с други деца?

.....

.....

5. Има ли други деца в семейството /братя, сестри и др./ и на каква възраст са/е и как се казват?

.....

6. Какво не харесва да яде детето ви?

.....

7. Трябва ли да спазва специална диета?

.....

8. Спи ли следобед?

.....

9. По какъв начин казвате и показвате, че не одобрявате неговото поведение?

.....

10. Какво му казвате, когато искате да го похвалите и поощрите?

.....

.....

11. Готови ли сте да потърсите помощ от учителя по въпроси, свързани с отглеждането и възпитанието на детето?

.....

12. Друга информация, която би ни помогнала да опознаем детето Ви по-добре?

.....

.....

.....

.....



ДЕТЕ

1. Име/лично,бащино,фамилно/.....
.....
2. Дата и място на раждане.....
3. ЕГН.....
4. Адрес.....

РОДИТЕЛ 1/ НАСТОЙНИК

1. Име/лично,бащино,фамилно/.....
.....
2. ЕГН.....
3. Адрес.....
4. Домашен телефон....., GSM.....
5. Служебен телефон....., e-mail.....
6. Месторабота.....

РОДИТЕЛ 2/ НАСТОЙНИК

1. Име/лично,бащино,фамилно/.....

.....

2. ЕГН.....

3. Адрес.....

4. Домашен телефон.....GSM.....

5. Служебен телефон....., e-mail.....

6. Месторабота.....

Личен лекар

/име, фамалия, телефон/.....

София, Г.

Подпис:.....

Необходими документи и изследвания

1. **Здравно-профилактична карта**, попълнена от личния лекар на детето с нанесени всички задължителни имунизации за възрастта спрямо Имунизационен календар на Република България.

2. **Предоставени задължителни отрицателни резултати от медицински изследвания за прием:**

- Еднократен отрицателен резултат от микробиологично изследване на фекална проба.
- Еднократен отрицателен резултат от изследване за чревни паразити:
 - изследване на фекална проба за хелминти и протозои;
 - перианален отпечатък със скоч лепенка за острици.

* Изследванията трябва да бъдат извършени до 15 дни преди постъпване на детето в детско заведение.

3. **Изследване на кръв и урина** – извършени една седмица преди постъпването.

4. **Медицинска бележка** от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издаден не по-рано от 3 дни преди постъпването на детето.

При отсъствие на детето:

При отсъствие на детето по-малко от два месеца, включително и по немедицински причини

1. Профилактичен преглед
2. Медицинска бележка от личния лекар за липса на контакт със заразно болен – издадена не по-рано от 3 дни преди датата на постъпване на детето.

При отсъствие на детето повече от два месеца, включително и по немедицински причини

1. Съгласно Чл. 14. Децата, постъпващи в детски заведения и след отсъствие от тях в продължение на повече от два месеца се приемат отново след представяне на отрицателен резултат от изследване за чревни хелминти и протозои съгласно НАРЕДБА № 5 ОТ 6 АПРИЛ 2006Г. ЗА ДИАГНОСТИКАТА, ПРОФИЛАКТИКАТА И КОНТРОЛА НА МЕСТНИТЕ ПАРАЗИТОЗИ
2. Профилактичен преглед.
3. Медицинска бележка от личния лекар за липса на контакт със заразно болен – издадена не по-рано от 3 дни преди датата на постъпване на детето.

При отсъствие при боледуване

1. Ако детето отсъства по медицински причини или е върнато от медицинското лице в детското заведение, то ще бъде приемано отново само срещу бележка от личния лекар, че е здраво и не е в контакт с остро заразно болен.
2. Медицинската бележка важи в срок от 3 календарни дни от издаването и.
3. Ако симптомите продължават след завръщане на детето в градината, медицинското лице на градината има право да върне детето за допълнителна консултация с личния лекар.

До
Директора на
ЧДГ "Фънки Мънки"
гр. София

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

родител на.....

декларирам, че детето ми е преминало всички задължителни здравни имунизации.

В едноседмичен срок преди да постъпи на детска градина ще направя на детето всички необходими за постъпване изследвания, ще го заведа на профилактичен преглед и ще предоставя на медицинското лице на ЧДГ "Фънки Мънки" попълнена лична здравно-профилактична карта.

Декларирам, че при отсъствие на детето по здравословни причини ще представя съответната медицинска бележка.

Подпис:

София, г.

До
Директора на
ЧДГ "Фънки Мънки"
гр. София

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА СПОДЕЛЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Аз, долуподписаният/ята _____, ЕГН (или дата и място на раждане за чуждестранни граждани) _____, с настоящето декларирам, че във връзка с обучението на децата ми предоставям доброволно моите лични данни и личните данни на моето дете/ деца

_____ (име на детето, ЕГН, дата и място на раждане)

на ЧДГ „Фънки Мънки“ ООД с ЕИК: BG200761160, с адрес на управление: София, ул. Кукуш 1, вписана в регистъра на институциите в системата на предучилищното и училищното образование с удостоверение №133, като изразявам съгласието си за обработването на моите лични данни и тези на детето ми/ децата ми в детската градина при спазване на Общия Регламент за Защита на Данните (Регламент (ЕС) 2016/679) и при следните условия:

- Цели: обучение на децата ми в ЧДГ „Фънки Мънки“ ООД и всички съпътстващи обучението дейности;
- Срокове: законово определените срокове.

Съгласието за обработване изразено по-горе се отнася до следните лични данни: имена, ЕГН, дата и място на раждане, адрес, имейл адреси, телефонни номера, място и адрес на работа, длъжност, образование, информация за здравословното състояние (ако се изисква), снимка, аудио или видео изображение и всяка друга информация предоставена от мен.

С настоящето декларирам, че доброволно предоставям тези лични данни и тези на детето ми на ЧДГ „Фънки Мънки“. Информиран/а съм на правото ми на достъп, коригиране, възражение, ограничаване, изтриване на предоставените лични данни, както и на оттегляне на съгласието по всяко време. Правата могат да се упражняват на посочения по-горе адрес, както и на имейл: contact@funkymonkey.bg Или от Комисията за защита на личните данни, в случай, че не се получи задоволителен отговор в рамките на един месец.

Дата:

Декларатор:
/име, подпис/

До
Директора на
ЧДГ Фънки Мънки
гр. София

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....

родител

на.....

декларирам, че детето ми е преминало всички задължителни здравни имунизации.

В едноседмичен срок преди да постъпи на детска градина ще направя на детето всички необходими за постъпване изследвания, ще го заведа на профилактичен преглед и ще предоставя на медицинското лице на ЧДГ Фънки Мънки ; попълнена лична здравно-профилактична карта.

Декларирам, че при отсъствие на детето по здравословни причини ще представя съответната медицинска бележка.

Подпис:

София, г.

До
Директора на
ЧДГ "Фънки Мънки"
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....

родител

на.....

.....

Съгласен/а съм детето ми да участва в различни мероприятия, провеждащи се извън територията на детска градина "Фънки Мънки" - театър, спорт, изложби, екскурзии и др., за които предварително съм уведомен.

Подпис:

София, Г.

До
Директора на
ЧДГ "Фънки Мънки"
гр. София

ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ

.....

родител/и на

.....

Декларирам съгласието си за публикуване на снимки на нашето дете в уебсайта и затворена фейсбук група на детска градина "Фънки Мънки". Моля да поискате разрешение за присъединяване в групата в случай, че желаете да виждате снимки, които учителите качват регулярно в групата.

София, Г.

Подпис:

Частна Детска Градина "Фънки Мънки"

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....
.....

родители/ настойници на детето:

.....

Декларирам, че нашето дете освен от нас, ще бъде водено и взимано и от следните лица:

Име, Фамилия

Телефон

Родствена или формална връзка:

1.
2.
3.
4.

При промяна в списъка на хората, се задължаваме да информираме ЧДГ "Фънки Мънки" своевременно.

Дата:

Декларатор: