

KARTA ZGŁOSZENIA

dziecka do przedszkola
na rok 20...../.....Nr.....

Data przyjęcia zgłoszenia.....

I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Nazwisko i imiona dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....
3. Adres stałego zameldowania.....
4. Adres do korespondencji /zamieszkania/.....
5. Telefon kontaktowy /numer, nazwisko/.....

II. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA.

1. Orzeczenia, opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, inne w tym lekarskie dotyczące stanu psychofizycznego dziecka /Proszę napisać, dołączyć ksero kopie jeżeli dotyczy/.
.....
.....
2. Uwagi rodzica, prawnego opiekuna dotyczące zachowania reakcji dziecka na dany, indywidualny czynnik bądź sytuację /jeżeli takie istnieją/.
.....
.....
.....
3. Dolegliwości i objawy występujące u dziecka /właściwe podkreślić/
Bóle głowy, brzucha, zaparcia, biegunki, brak apetytu, nadmierny apetyt, dolegliwości przy oddawaniu moczu, moczenie nocne, napady duszności, długotrwały kaszel,
częsty długotrwały katar, drgawki, omdlenia, zaburzenia snu, alergia na.....
inne
4. Zainteresowania dziecka.....
.....
5. Rodzeństwo /wiek, płeć/.....
.....
6. *Dziecko będzie/nie będzie uczestniczyło w lekcjach religii.
7. *Wyrażam/nie wyrażam zgody na fotografowanie i upublicznianie fotografii mojego dziecka.

8. *Dziecko będzie/nie będzie korzystało z opieki przedszkolnej podczas ferii i wakacji / dotyczy grupy „0”/.
9. *Dziecko z przedszkola mogą odbierać /proszę wypisać osoby upoważnione/.

.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
/Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna/.

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW /prawnych opiekunów/.

Zgłoszenie dziecka PESEL.....

Na rok 20...../.....Nr karty zgłoszenia.....

1. **Nazwisko i imię matki** /prawnego opiekuna/.....

PESEL.....

NIP.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

1. Zatrudnienie w

a* na umowę o pracę na czas nieokreślony, określony oddo.....

b* inna umowa.....

c* nie pracuje

2. *Pobory nie są/są niższe od najniższej krajowej.

3. *Pobory są/ nie są wolne od zajęć sądowych

pieczętka zakładu pracy

4. Prowadzenie działalności gospodarczej

Nazwa firmyNIP.....

Oświadczam, że firma nie znajduje się w upadłości i z jej prowadzenia uzyskuje stały dochód pozwalający mi na wywiązanie się z terminowych płatności względem placówki.

W razie zaistniałych zmian zobowiązuję się natychmiastowo powiadomić organ prowadzący placówkę.

.....
data czytelny podpis matki

II. **Nazwisko i imię ojca** /prawnego opiekuna/.....

PESEL.....

NIP.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

1. Zatrudnienie w

a* na umowę o pracę na czas nieokreślony, określony oddo.....

b* inna umowa.....

c* nie pracuje

2. *Pobory nie są/są niższe od najniższej krajowej.

3. *Pobory są/ nie są wolne od zajęć sądowych.

pieczętka zakładu pracy

4. Prowadzenie działalności gospodarczej

Nazwa firmyNIP.....

Oświadczam ze firma nie znajduje się w upadłości i z jej prowadzenia uzyskuję stały dochód pozwalający mi na wywiązanie się z terminowych płatności względem placówki.

W razie zaistniałych zmian zobowiązuję się natychmiastowo powiadomić organ prowadzący placówkę

.....
data czytelny podpis ojca

W przypadku prawnego opiekuna proszę dołączyć postanowienie sadu.

*niepotrzebne skreślić