

**KARTA ZGŁOSZENIA/INFORMACYJNA DZIECKA NA ROK SZKOLNY 20...../20.....  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „MALINOWY DOMEK”**

**DANE DZIECKA:**

<b>PESEL</b>										<b>Imię</b>										<b>Drugie imię</b>										<b>Nazwisko</b>									
<b>Data urodzenia</b>																				<b>Miejsce urodzenia</b>																			
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>																																							
<b>Kod poczt.</b>					<b>Poczta</b>					<b>Miejscowość</b>					<b>Gmina</b>					<b>Ulica</b>					<b>Nr domu</b>					<b>Nr lokalu</b>									
<b>Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>																																							
<b>Kod poczt.</b>					<b>Poczta</b>					<b>Miejscowość</b>					<b>Gmina</b>					<b>Ulica</b>					<b>Nr domu</b>					<b>Nr lokalu</b>									
<b>Dodatkowe informacje</b>																																							
Dziecko rozpocznie uczęszczać do przedszkola od dnia:																																							
Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																																							
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																																							
Dziecko w rodzinie zastępczej <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																																							
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> . Jeżeli tak załączyć kserokopię.																																							
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju/ opinię psychologiczną, pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> . Jeżeli tak załączyć kserokopię.																																							
Dziecko na diecie <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> . Jeżeli tak proszę podać jaka dieta																																							
Dziecko będzie korzystało z wyżywienia <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
I Śniadanie <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
II Śniadanie <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
Zupa <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
II danie <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
Podwieczorek <i>(wpisać TAK lub NIE)</i> .																																							
Liczba dzieci w rodzinie <i>(wpisać liczbę i wiek)</i>																																							
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu										<b>od godz.:</b>																				<b>do godz.:</b>									
<b>Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)</b>																																							

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

<b>Dane matki / prawnej opiekunki</b>																																							
<b>Imię</b>										<b>Nazwisko</b>										<b>Pesel</b>																			
<b>Tel. kontaktowy</b>										<b>e-mail</b>																													
<b>Kod poczt.</b>					<b>Poczta</b>					<b>Miejscowość</b>					<b>Gmina</b>					<b>Ulica</b>					<b>Nr domu</b>					<b>Nr lokalu</b>									
<b>Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy</b>																																							

Dane ojca / prawnego opiekuna						
Imię		Nazwisko			Pesel	
Tel. kontaktowy				e-mail		
Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy						
Inne osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:						
Imię	Nazwisko	Tel. kontaktowy	PESEL	NUMER DOWODU OSOBISTEGO		

**Wyrażam zgodę na:**

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa, fizjoterapeutę;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola w roku szkolnym 20...../20.....

**Zobowiązuję się do:**

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 5-go każdego miesiąca za dany miesiąc
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- zgłaszania nieobecności dziecka poprzez APLIKACJĘ LIVE KID.

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

**Oświadczam ponadto, że:**

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: .....