

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
„MAGNOLKI” W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
na rok szkolny 2019/2020**

Kartę złożyłam/em również w przedszkolach

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

| | | |
|--|---------------------------------|---------------|
| NAZWISKO | IMIĘ / IMIONA | PESEL |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA W..... | | |

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | | |
|-----|-------------|-----------|
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

| | | |
|-----|-------------|-----------|
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

4. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Od dn..... na od..... do..... godziny.
(proszę wpisać datę) (proszę wpisać godziny)

Niepubliczne Przedszkole

5. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| IMIĘ | | IMIĘ | |
| NAZWISKO | | NAZWISKO | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | ADRES ZAMIESZKANIA | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | ADRES ZAMELDOWANIA | |
| Telefony kontaktowe : | | Telefony kontaktowe : | |
| e-mail : | | e-mail : | |

6. INNE, WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA

Dla dobra dziecka prosimy o podanie dokładnych odpowiedzi na następujące pytania:

6.1. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone?

Jeżeli tak, jakie?.....

6.2. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergen?

Jeżeli tak, jakie?.....

6.3 Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko, kiedy?

6.4. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?

Jeżeli tak, to jaką, gdzie i od kiedy?

6.5 Nasze dziecko:

(Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zdanie)

| | |
|---|--|
| Mówi wyraźnie | |
| Mówi niewyraźnie | |
| Potrafi się samo ubierać | |
| Ubiera się z niewielką pomocą osób starszych | |
| Je samodzielnie | |
| Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu | |
| Trzeba je karmić | |
| Pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych i radzi sobie samo | |
| Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety | |
| Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych | |
| Lubi nieład | |
| Lubi porządek | |
| Łatwo gubi swoje rzeczy | |
| Pilnuje swoich rzeczy | |
| Chętnie bawi się z innymi dziećmi | |
| Woli bawić się samo | |
| | |

6.6 Inne informacje o stanie zdrowia dziecka, które według Państwa mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu

7. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor przedszkola może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego),

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Niepubliczne Przedszkole

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. karcie zgłoszenia dla potrzeb rekrutacji.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

8. DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

DYREKTOR zakwalifikowała / nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola

od dnia 2019 roku

.....
podpis i pieczęć dyrektora przedszkola