



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
„MAGNOLKI” W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
na rok szkolny 2024/2025**

Kartę złożyłam/em również w przedszkolach

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO	IMIĘ / IMIONA	PESEL <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
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 alergeny?

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

Upředzeni 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 2024 roku

.....
podpis i pieczętka dyrektora przedszkola