

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA „**kotek LEON**”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do Przedszkola Niepublicznego w roku szkolnym **2018/2019** od dnia

na godz. dziennie.

DANE OSOBOWE DZIECKA:

<i>Data i miejsce urodzenia:</i>	<i>Adres Zamieszkania/Zameldowania:</i>
<i>PESEL:</i>	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

<i>Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?</i>	<i>Alergie pokarmowe/uczulenia:</i>
<i>Szkoła rejonową dla dziecka jest:</i>	<i>Czy dziecko śpi w ciągu dnia? (proszę podać godziny)</i>
<i>Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej w przypadku dziecka niepełnosprawnego:</i>	<i>Czy dziecko potrafi samodzielnie jeść?</i>
TAK / NIE	TAK / NIE
<i>Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania dziecka:</i>	<i>Czy dziecko potrafi korzystać z toalety?</i>
TAK / NIE	TAK / NIE
<i>Inne opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej dotyczące specjalnych potrzeb dziecka:</i>	<i>Czy dziecko ubiera się samodzielnie?</i>
	TAK / NIE
	<i>Czy dziecko komunikuje potrzeby dorosłym?</i>
	TAK / NIE
<i>Przebyte choroby zakaźne /stan zdrowia dziecka:</i>	<i>Inne informacje dotyczące dziecka:</i>

DANE DOTYCZĄCE RODZĘŃSTWA:

<i>Imię:</i>	<i>Data urodzenia:</i>



Kontakt

Wola Hankowska
ul. Akacyjowa 144
42-233 Mykanów
tel: 607-378-883
tel: 691-878-838

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

MATKA	OJCIEC
<i>Imię i Nazwisko:</i>	<i>Imię i Nazwisko:</i>
<i>PESEL:</i>	<i>PESEL:</i>
<i>Adres Zamieszkania:</i>	<i>Adres Zamieszkania:</i>
<i>Adres Zameldowania:</i>	<i>Adres Zameldowania:</i>
<i>Nr. i seria dowodu osobistego:</i>	<i>Nr. i seria dowodu osobistego:</i>
<i>Tel. domowy:</i>	<i>Tel. domowy:</i>
<i>Tel. komórkowy:</i>	<i>Tel. komórkowy:</i>
<i>E-mail:</i>	<i>E-mail:</i>
<i>Nazwa i adres zakładu pracy:</i>	<i>Nazwa i adres zakładu pracy:</i>
<i>Data, podpis i pieczęć zakładu pracy:</i>	<i>Data, podpis i pieczęć zakładu pracy:</i>
<i>Telefon do pracy:</i>	<i>Telefon do pracy:</i>

UPOWAŻNIENIE

Jalegitymujący się dowodem osobistym
o serii i numerze..... upoważniam do przyrowadzania i odbierania
mojego dziecka przez poniżej wymienione osoby:

<i>Imię i Nazwisko:</i>	<i>Adres Zamieszkania:</i>	<i>Seria i nr dowodu os.</i>	<i>Tel. kontaktowy:</i>

* Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez pełnoletnią osobę wskazaną powyżej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Przedszkolu Niepublicznym naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Przedszkole Niepubliczne zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej www.kotekleon.pl oraz w innych materiałach promujących przedszkole

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych



Kontakt:

Wola Hankowska
ul. Akacyjowa 144
42-233 Mykanów
tel: 607-378-883
tel: 691-878-838

*) Niepotrzebne skreślić