

Opiekun dzienny Promyczek

Karta zgłoszenia dziecka

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zameldowania

Adres zamieszkania(gmina)

Data i miejsce urodzenia.....

Nr PESEL.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dostarczyć kopie)?

.....

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do placówki.....

Godziny pobytu dziecka w placówce: oddo

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka ?	
2. Czy chętnie zostaje z opiekunem?	
3. Czy ma rodzeństwo , jeśli tak to w jakim wieku?	
4. Ile razy dziecko śpi w ciągu dnia?	
5. Czy dziecko potrafi samodzielnie ubrać się?	
6. Czy dziecko potrafi samodzielnie korzystać z toalety?	
7. Czy dziecko potrafi samodzielnie zjeść posiłek?	

Ważne informacje o dziecku :

(Proszę wymienić wszystko, co jest istotne dla dobrego samopoczucia dziecka i opieki nad nim)

.....

.....

Dodatkowe ważne informacje dotyczące zdrowia:

(np. stałe choroby, alergie, produkty spożywcze na które jest uczulone dziecko, wady rozwojowe, przyzwyczajenia, zachowania, na które, należy zwrócić uwagę).

.....
.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MATKA/OPIEKUNKA	OJCIEC/OPIEKUN
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
PESEL:	PESEL:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:	Adres zameldowania:
Nr. dowodu osobistego:	Nr. dowodu osobistego:
Telefon domowy:	Telefon domowy:
Telefon komórkowy:	Telefon komórkowy:
e-mail:	e-mail:
Telefon do pracy:	Telefon do pracy:

Osobą, z którą przedszkole powinno kontaktować się w pierwszej kolejności jest:

Rodzice zobowiązują się do:

1. Niezwłocznego poinformowania placówki o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
2. Regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat związanych z uczęszczaniem dziecka do placówki.
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną opiekunowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
4. Przyrowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka.

Zapoznałam/em się

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wszystkie zmiany danych zawartych w niniejszym dokumencie wymagają formy pisemnej.