

Karta zgłoszenia dziecka do PRZEDSZKOLA „PAŁACYK MALUCHA”
Dębica, ul. Gawrysia 12

Data zapisu dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Wzrost dziecka

Adres zamieszkania:

Telefon domowy:

Telefony komórkowe Rodziców/Opiekunów:

.....

E-mail:

	MAMA	TATA
Imię i nazwisko		
Wykonywany zawód		
Miejsce pracy		
nr dowodu osobistego		
Telefon do pracy		

Rodzeństwo:

Imię	Wiek

Spodziewane dni pobytu dziecka w przedszkolu :

.....

Spodziewane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

.....

Ilość posiłków w ciągu dnia

Śniadanie *tak/nie*

Obiad *tak/nie*

Podwieczorek *tak/nie*

Drugi podwieczorek, jeżeli dziecko zostaje dłużej niż do godziny 17.00 *tak/nie*

Czy jesteście Państwo zainteresowani pobytam dziecka w przedszkolu w soboty

.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola (imię, nazwisko i nr dowodu

osobistego):

1.
2.
3.
4.

Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? (jeśli tak, prosimy podać rodzaj dolegliwości, metody leczenia, przyjmowane na stałe leki):

.....
.....

Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? (prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów):

.....

Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Państwa dziecka uczucie lęku? (prosimy wymienić):

.....

Czy dziecko samodzielnie załatwia swoje potrzeby fizjologiczne?

Jakie są Państwa oczekiwania względem wychowawczyń/inne uwagi?

.....
.....

W jakich zajęciach dodatkowo płatnych dziecko będzie brało udział:

- Język angielski
- Warsztaty literacko-teatralne
- Gimnastyka korekcyjna
- Warsztaty plastyczne
- Taniec nowoczesny

Czy Rodzice wyrażają zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii?.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy (a) odpowiedzialności za składanie fałszywych danych.

.....
Data i podpis Rodzica (Opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie naszych danych osobowych przez dyrektora placówki w celach związanych z przyjęciem do przedszkola i pobytem w przedszkolu naszego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29.VIII.1997r.o ochronie danych osobowych.

Dębica , dnia.....

.....
Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna prawnego)