



Niepubliczne Przedszkole i Żłobek „Niezapominajka”
Monika Gorgosz
Ul. Podgórna 26
63-300 Pleszew
tel. 663-523-448
www.niezapominajka-pleszew.pl
e&mail. info@niezapominajka-pleszew.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „NIEZAPOMINAJKA”
dnia**

1. Proszę o przyjęcie dziecka,
urodzonego dnia : w do
Przedszkola od dnia

2. PESEL Przedszkolaka

3. Adres zamieszkania Przedszkolaka.....
.....

4. Dane rodziców/opiekunów dziecka

•Matka:

Imię:

Nazwisko:

Adres :

Data urodzenia:

Numer dow. osobistego:

PESEL:

Nr telefonu:

e-mail:

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy:.....
.....

•Ojciec:

Imię:

Nazwisko:

Adres :

Data urodzenia:

Numer dow. osobistego:

PESEL:

Nr telefonu:

e-mail:

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy:

.....

5. Przewidywane godziny przyprowadzania Przedszkolaka

..... i odbioru z przedszkola

6. Proszę zaznaczyć z których posiłków dziecko będzie korzystało:

- śniadanie

- obiad

- podwieczorek

Jeśli dziecko wymaga specjalnej diety żywieniowej proszę o

informacje

.....

7. Właściwie proszę zaznaczyć 'X'

• Dziecko dotychczas korzystało z popołudniowego odpoczynku,
proszę aby w przedszkolu leżakowało.

• Dziecko dotychczas nie korzystało z popołudniowego
odpoczynku, nie ma potrzeby, aby leżakowało w przedszkolu.

Oświadczenie i zobowiązanie Rodziców:

- Oświadczam/y, że z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuje/my się do przestrzegania regulaminu przedszkola.
- Zobowiązuje/my się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.
- Przestrzegania statutu przedszkola.
- Aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych.
- Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z miesięcznym wyprzedzeniem.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

Proszę podkreślić TAK lub NIE

1.Czy dziecko urodziło się zdrowe? TAK/NIE

2.Czy aktualniemówi prostymi zdaniami?TAK/NIE

3.Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?TAK/NIE

4.Czy często choruje?TAK/NIE

Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?.....

.....

5.Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?.....

.....

6.Czy dziecko miało utraty przytomności?TAK/NIE

Jeżeli tak, to jak często?.....

.....

7.Czy wymaga odpowiedniej diety żywieniowej-alergie pokarmowe? TAK/NIE

Jeśli tak, to jakiej diety powinny być zastosowane również w przedszkolu?.....

.....

8.Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości? TAK/NIE

Jeżeli tak, to jakie?

.....

Kiedy się pojawiły? (wiek dziecka)

Czym się przejawiały?

.....

Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak brzmi?

.....

9.Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?TAK/NIE

Jeżeli tak to od kiedy?

Gdzie?

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełnione również w przedszkolu?

10. Inne istotne informacje o dziecku

.....
.....

11. Informacja o ulubionych zajęciach dziecka

.....
.....
.....

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka.....
upoważniam/y poniżej wymienione osoby:

1. Osoba:

•Imię i nazwisko

.....

•Miejsce zamieszkania

.....

•Numer dowodu osobistego

.....

•Numer telefonu

.....

2. Osoba:

•Imię i nazwisko

.....

•Miejsce zamieszkania

.....

•Numer dowodu osobistego

.....

•Numer telefonu

.....

3. Osoba:

•Imię i nazwisko

.....

•Miejsce zamieszkania

.....

•Numer dowodu osobistego

.....

•Numer telefonu

.....

4. Osoba:

•Imię i nazwisko

.....

•Miejsce zamieszkania

.....

•Numer dowodu osobistego

.....

•Numer telefonu

.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez
wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z przedszkola !!!

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Proszę o wypełnienie poniższych punktów (niepotrzebne skreślić*)

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) poza terenem przedszkola.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Niepublicznego Przedszkola i Żłobka „Niezapominajka” w Pleszewie, w serwisie społecznościowym Facebook, wystawach przedszkolnych, lokalnych czasopiśmiech, itp.

3. Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną? tak/nie*

Proszę o odpowiedź na pytanie:

W jakich zajęciach dodatkowych prowadzonych w przedszkolu będzie brało udział Państwa dziecko? (proszę podkreślić)

- j. angielski,
- rytmika,
- taniec współczesny,
- zajęcia logopedyczne,
- zajęcia korekcyjne,
- zajęcia relaksacyjne,
- nauka pływania.

Jakie są Państwa oczekiwania względem przedszkola?

.....

.....

.....

.....