

## Karta zgłoszenia dziecka do PRZEDSZKOLA „PAŁACYK MALUCHA”

Data zapisu dziecka: .....

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

Wzrost dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka : .....

Adres zameldowania dziecka : .....

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 pobytym 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.

Rzeszów , dnia.....

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