

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....

NUMER PESEL

.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI

.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW

.....

TELEFONY KONTAKTOWE

.....

ADRESY MAILOWE

.....

WYKSZTAŁCENIE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....

MIEJSCE PRACY MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI

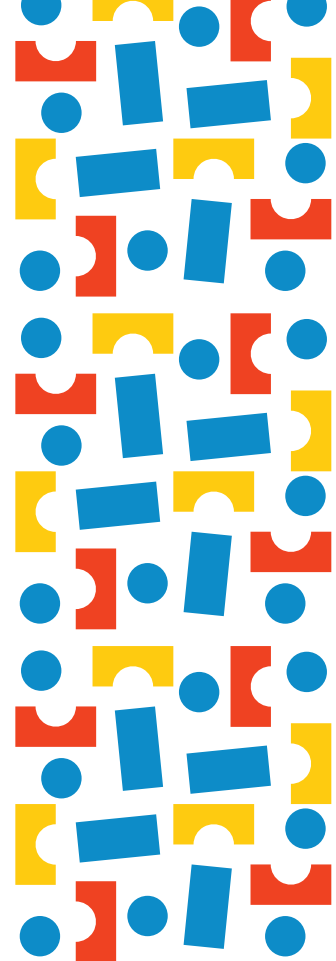
.....

WYKSZTAŁCENIE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

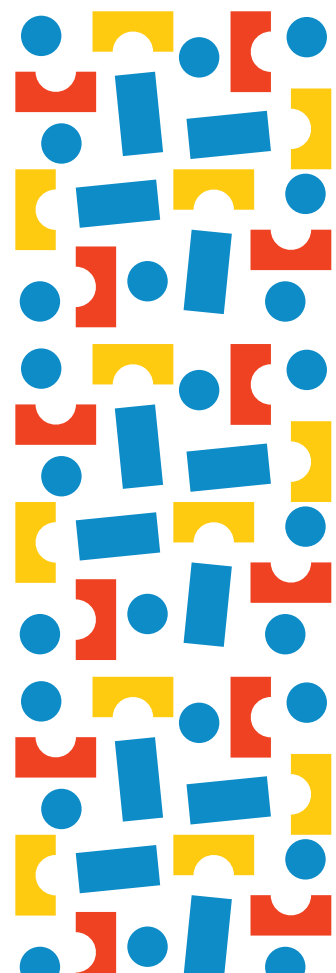
.....

MIEJSCE PRACY OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

.....



autostop



RODZEŃSTWO (WIEK DZIECI)

GODZINY, KTÓRE DZIECKO SPĘDZAĆ BĘDZIE W PRZEDSZKOLU (OD...DO...)

CZY PAŃSTWA DZIECKO POSIADA DIAGNOZĘ? JEŚLI TAK TO JAKĄ?

CZY PAŃSTWA DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO? JEŚLI TAK TO Z JAKIEGO TYTUŁU?

CZY RODZEŃSTWO DZIECKA POSIADA DIAGNOZĘ? JEŚLI TAK TO JAKĄ?

ALERGIE WYSTĘPUJĄCE U PAŃSTWA DZIECKA

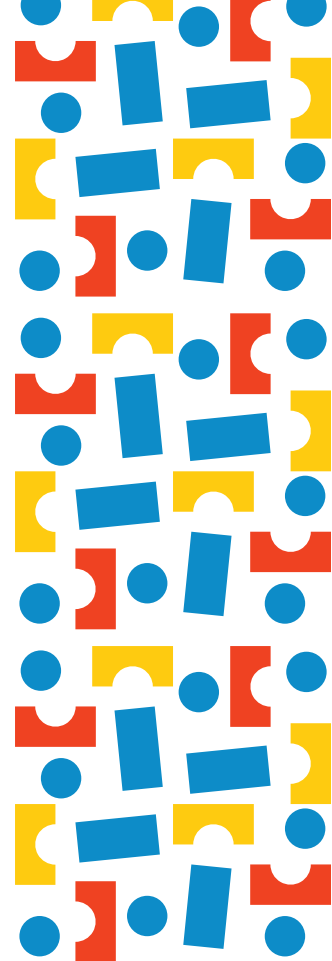
DIETA

CZY SĄ PRODUKTY, KTÓRE PAŃSTWA DZIECKO BARDZO NIE LUBI? JEŚLI TAK, PROSZĘ WYMIENIĆ JAKIE

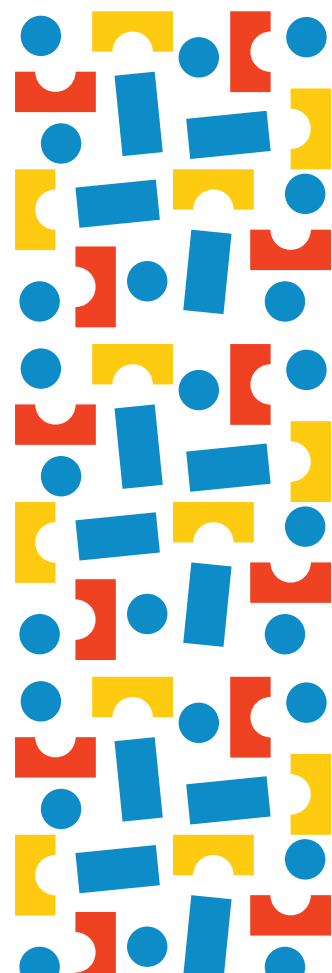
JAKIE PRODUKTY PAŃSTWA DZIECKO BARDZO LUBI JEŚĆ?

CHOROBY DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PRZEDSZKOLA

PRZYJMOWANE LEKI, SUPLEMENTY



autostop



CZY SĄ SYTUACJE, W KTÓRYCH PAŃSTWA DZIECKO CZUJE SIĘ ZAGROŻONE?

JAK PAŃSTWA DZIECKO ZACHOWUJE SIĘ W SYTUACJACH STRESU, LĘKU?

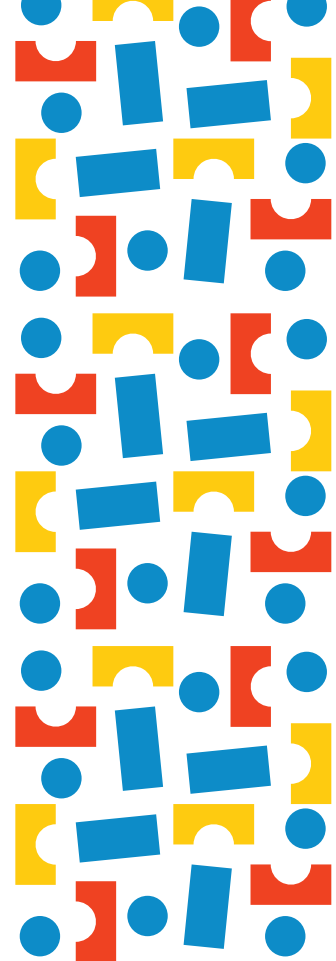
CO USPOKAJA PAŃSTWA DZIECKO?

KIEDY PAŃSTWA DZIECKO JEST SZCZĘŚLIWE?

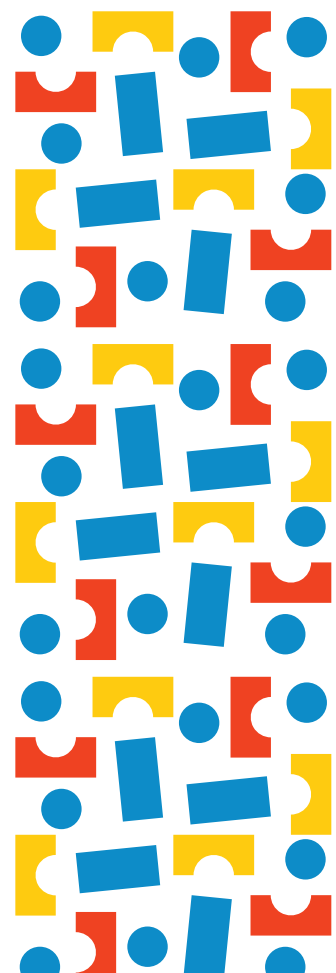
ZAINTERESOWANIA DZIECKA

MOCNE STRONY DZIECKA

SŁABE STRONY DZIECKA



autostop



CZY PAŃSTWA DZIECKO UCZĘSZCZA NA DODATKOWE ZAJĘCIA LUB TERAPIE?
JEŚLI TAK TO PROSZĘ WYMIENIĆ NA JAKIE?

CZY PAŃSTWA DZIECKO UCZĘSZCZAŁO DO INNEGO PRZEDSZKOLA? JEŚLI
TAK TO DO JAKIEGO I JAK DŁUGO?

JAKIE SĄ PAŃSTWA OCZEKIWANIA WOBEC PRZEDSZKOLA, NAUCZYCIELI I
TERAPEUTÓW?

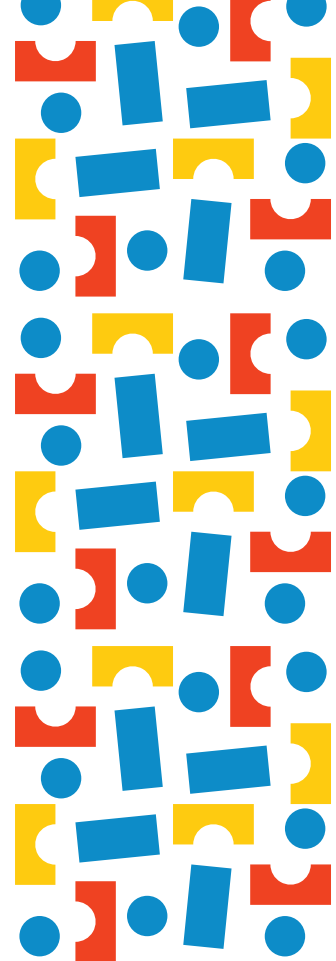
JAK PAŃSTWO SPĘDZAJĄ WOLNY CZAS Z DZIECKIEM?

CZY STOSUJĄ PAŃSTWO JAKIŚ SYSTEM KAR I NAGRÓD? JEŚLI TAK, PROSZĘ O
OPISANIE

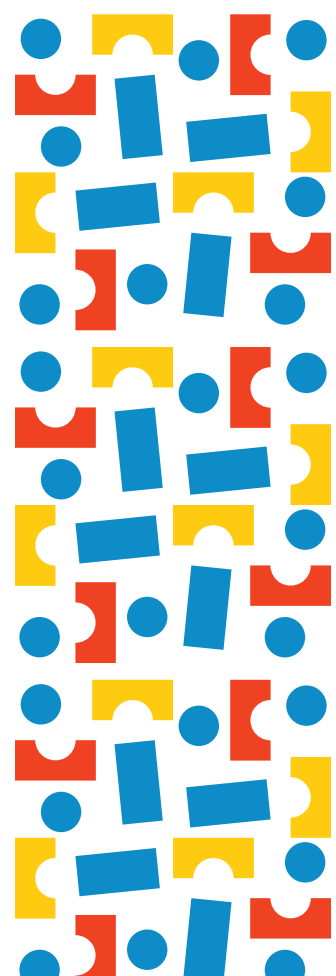
CZY ZGŁASZAJĄ PAŃSTWO DZIECKO DO NAUKI RELIGII?

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA (IMIĘ,
NAZWISKO, NUMER DOWODU OSOBISTEGO, NUMER TELEFONU)

1.



autostop



3.
.....
.....
.....

4.
.....
.....
.....

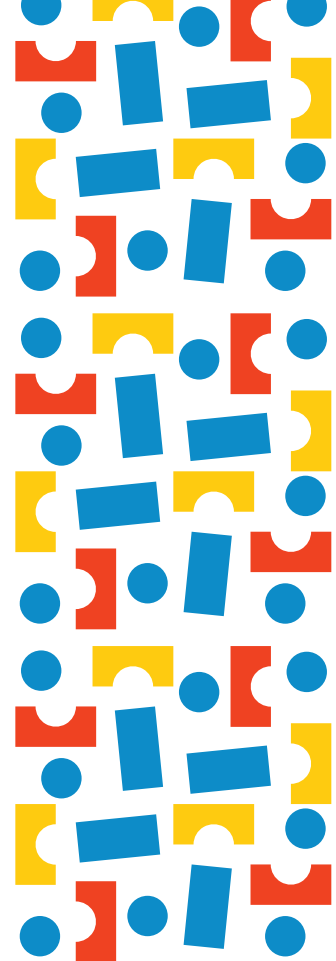
Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań.
Opiekuńczo-wychowawczych przedszkola (zgodnie z ustawa z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz.883)

DATA
.....

MIEJSCOWOŚĆ
.....

PODPIS MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ
.....

PODPIS OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
.....



autostop

