

pieczęć placówki

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2
W LWÓWKU ŚLĄSKIM**



Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL dziecka

Rok szkolny:/.....

Data rozpoczęcia uczęszczania do przedszkola

I. DANE DOTYCZĄCE RODZINY DZIECKA:

1. Adres zameldowania rodziny

2. Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych*

3. Status zawodowy rodziców/opiekunów prawnych* :

1) Rodzice nie pracujący – należy wstawić znak „X” przy odpowiednim wariantcie:

Rodzice (opiekunowie):	Osoba bezrobotna	Urlop wychowawczy	Rencista	Inne sytuacje. Proszę podać jakie:
MATKA				
OJCIEC				

2) Rodzice aktywni zawodowo:

DANE	MATKA	OJCIEC
Nazwa miejsca pracy:		
Telefon do miejsca pracy:		
Godziny pracy:		
Praca we własnym gospodarstwie rolnym – proszę wstawić znak „X”		

4. Numery telefonów do rodziców: MATKA:..... OJCIEC:

5. Inne numery telefonów kontaktowych:

6. Rodzeństwo (imię i rok urodzenia):
.....

II. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- ⇒ przestrzegania postanowień STATUTU PRZEDSZKOLA;
- ⇒ podawania do wiadomości przedszkola **zmian** w podanych wyżej informacjach;
- ⇒ przyrowadzania do przedszkola **tylko zdrowego dziecka**;
- ⇒ uczestniczenia w zebraniach rodziców;

Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych* :

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU – należy podkreślić właściwą odpowiedź:

1. Czy dziecko uczęszczało do przedszkola (żłobka)? TAK / NIE
2. Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami? TAK / NIE
3. Czy są sytuacje, których dziecko się boi? TAK / NIE
Jeśli tak, to jakie?
4. Czy dziecko często choruje? TAK / NIE
5. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK / NIE
6. Jakich potraw zdecydowanie nie może spożywać?
.....
7. Kto będzie odbierał najczęściej dziecko z przedszkola?
8. Osoby pełnoletnie upoważnione przez rodziców /opiekunów prawnych* do odbioru dziecka, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku (zgodnie z § 5 pkt.7, ppkt. 4 Statutu przedszkola):
.....
9. Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego
10. Inne istotne informacje o dziecku (dotyczące stanu zdrowia, zainteresowań itp.)
.....
11. Inne uwagi:

Oświadczam, że dane przedłożone są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym druku, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą i ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

Data

.....
Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych*

* *niepotrzebne skreślić*

DECYZYJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

1. Kwalifikacja pozytywna.
2. Kwalifikacja negatywna, z powodu

.....
podpis dyrektora

Zmiany: