**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

1. Dane osobowe dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

1. Kontakt do osoby dodatkowej w razie braku kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Pokrewieństwo |  |

1. Inne informacje o dziecku:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dziecko znajduje się pod stałą opieką poradni specjalistycznej? Jeśli TAK, to proszę wpisać jakiej? |  |
| Czy u dziecka stwierdzono alergie (na co)? |  |
| Czy dziecko wymaga specjalnej diety? |  |
| Czy dziecko choruje na przewlekłą chorobę(np. astmę, cukrzycę, inna)? |  |
| Co dziecko lubi najbardziej lub nawyki,na które należy zwrócić uwagę? |  |
| Inne uwagi o dziecku |  |

1. Deklarowany czas pobytu dziecka w Przedszkolu:

|  |  |
| --- | --- |
| Od: | Do: |

1. Wykaz osób upoważnionych do odbioru dziecka z Przedszkola:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | PESEL | Pokrewieństwo: |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są prawdziwe.

Miejsce, data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

|  |
| --- |
|  |
|  |