

**KARTA ZGŁOSZENIA/INFORMACYJNA DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARCELORMITTAL POLAND „AKADEMIA MAŁYCH POCIECH W KRAKOWIE”  
os. Centrum A nr 14, 31-925 Kraków**

Przedszkole prowadzone jest przez Marlenę Gulewicz, PESEL: 69021901682, prowadzącą działalność pod nazwą Prywatne Przedszkole Gaudium et Studium Marlena Gulewicz z siedzibą w Poznaniu, ul. Kosowskiej 42, NIP: 9720577761, REGON: 630961743.  
Organizacja sprawująca pieczę nad przedszkolem: FUNDACJA NASZE DZIECI z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, KRS: 0000377619

**UWAGA: PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO**

**DANE DZIECKA:**

DANE DZIECKA:											
PESEL					Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
Adres zamieszkania dziecka											
Kod poczt.		Poczta		Miejscowość		Gmina		Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)											
Kod poczt.		Poczta		Miejscowość		Gmina		Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Dodatkowe informacje											
Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> )											
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> )											
Dziecko w rodzinie zastępczej ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> )											
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> ). Jeżeli tak załączyć kserokopię.											
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju/ opinię psychologiczną, pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> ). Jeżeli tak załączyć kserokopię.											
Dziecko na diecie ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> ). Jeżeli tak proszę podać jaka dieta											
Dziecko będzie korzystało z wyżywienia ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> ).											
Dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii ( <i>wpisać TAK lub NIE</i> ).											
Liczba dzieci w rodzinie ( <i>wpisać liczbę</i> )											
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (min. 5 godz.)					od godz.:				do godz.:		
Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)											

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

Dane matki / prawnej opiekunki											
Imię				Nazwisko		Pesel					
Tel. kontaktowy				e-mail							
Kod poczt.		Poczta		Miejscowość		Gmina		Ulica		Nr domu	Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy

**Dane ojca / prawnego opiekuna**

Imię

Nazwisko

Pesel

Tel. kontaktowy

e-mail

Kod poczt.

Poczta

Miejscowość

Gmina

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy

**Inne osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:**

Imię

Nazwisko

Tel. kontaktowy

PESEL

Stopień powinowactwa

**Wyrażam zgodę na:**

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola.

**Zobowiązuję się do:**

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 14-go każdego miesiąca za dany miesiąc
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- zgłaszania nieobecności dziecka.

Data

Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka

Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

**Oświadczam ponadto, że:**

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola;

Data

Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka

Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: .....