KARTA ZGŁOSZENIA/INFORMACYJNA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARCELORMITTAL POLAND „RÓWNE PRZEDSZKOLAKI"
ul. Kasprzaka 74a, 41-303 Dąbrowa Górnicza

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:

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 ***(wpisać TAK lub NIE)***	
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych ***(wpisać TAK lub NIE)***	
Dziecko w rodzinie zastępczej ***(wpisać TAK lub NIE)***	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ***(wpisać TAK lub NIE).*** *Jeżeli tak załączyć kserokopię.*	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju/ opinię psychologiczno-pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. ***(wpisać TAK lub NIE).*** *Jeżeli tak załączyć kserokopię.*	
Dziecko na diecie ***(wpisać TAK lub NIE).*** *Jeżeli tak proszę podać jaka dieta*	

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						

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;
- przejazdy dziecka autokarem oraz środkami komunikacji miejskiej 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 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc;
- przestrzegania procedur przedszkola;
- 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;
- dostarczenia zaświadczenia od lekarza w przypadku alergii dziecka;
- 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: ……