



Publiczne Przedszkole
Tropiele Przygód
ul. Stefana Batorego 10
55-330 Wróblewice

Wróblewice, dnia.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imię/ imiona..... Nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW (opiekunów prawnych/ osób sprawujących pieczę zastępczą):

Informacje	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES		
SERIA I NR D.O.		
DATA URODZENIA		
TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		

KONTAKT W NAGŁYCH PRZYPADKACH (inny niż w/w)

Imię i nazwisko:.....
Telefon kontaktowy:.....
Stopień pokrewieństwa:.....
Seria i nr d.o.:.....

INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka/przedszkola ? Nazwa i adres:

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK/NIE

Cechy charakteru dziecka.....

Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej: TAK/NIE

Jakiej?

Czy dziecko często choruje? TAK/NIE

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? TAK/NIE

Jakie?.....

Jakie choroby zakaźne przebyło?.....

Czy jest uczulone na:

Alergeny wziewne (jakie?).....

Alergeny pokarmowe (jakie?).....

Inne ważne informacje o dziecku:.....

.....

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? TAK/NIE

Jakie?.....

W przypadku dzieci obcokrajowców:

Czy dziecko posługuje się językiem polskim?.....TAK/NIE

Rodzice dziecka przyjętego do Publicznego Przedszkola Tropiciele Przygód

Zobowiązują się do:

- przyprowadzania tylko zdrowego dziecka
- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osoby upoważnione na piśmie
- uiszczania opłat w wyznaczonym terminie zgodnie z umową

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zebrane informacje wykorzystane będą wyłącznie do stosowania odpowiednich metod wychowawczych wobec dzieci, sprawowania optymalnej opieki oraz mają charakter poufny (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz. U Nr 133 poz.883)

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym wniosku jest Publiczne Przedszkole Tropiciele Przygód 55-330 Wróblowice, ul. Stefana Batorego 10, tel. 535066775 oraz organ prowadzący tj. PP EDU Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, ul. Mokronoska 2A, 52-407 Wrocław

Data:

Podpis rodzica/opiekuna