

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922), , wyrażam zgodę na zbieranie wymienionych tu danych osobowych, w celu wykorzystania ich dla potrzeb działalności oświatowo- wychowawczej.  
Oświadczam, że podane niżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO Zielonego Przedszkola Integracyjnego**

Proszę o przyjęcie dziecka (*imię i nazwisko*) .....  
urodzonego w dniu ..... W (*miejsce urodzenia*) .....  
do **Zielonego Przedszkola Integracyjnego**.

### **Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

1. Adres zamieszkania dziecka: .....
2. Pesel dziecka: .....
3. Imiona i nazwiska rodziców\opiekunów\*:
  - .....
  - .....
4. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów\*: .....
5. Telefon/y kontaktowe: .....
6. Miejsce pracy matki/prawnej opiekunki: .....
7. Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna: .....
8. Rodzeństwo **TAK/NIE\***, rok urodzenia: .....
9. Adres/y e-mail:  
.....

### **I. Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie**

1. Choroby, alergię, wady rozwojowe występujące u dziecka (*opis*):  
.....  
.....  
.....
2. Samodzielność dziecka:
  - 1) Czy dziecko spożywa posiłek samodzielnie - **Tak/Nie, wymaga pomocy\***:  
.....
  - 2) Czy dziecko ubiera się samodzielnie – **Tak/Nie, wymaga pomocy\***  
.....

\* Niepotrzebne proszę skreślić

3) Czy dziecko samodzielnie korzysta z toalety? **Tak/Nie, wymaga pomocy\***:

.....

4) W jakiej innej dziedzinie należy wspomagać dziecko?

.....

3. Zainteresowania, uzdolnienia, ulubione zajęcia dziecka: .....

.....

.....

4. Spostrzeżenia dotyczące charakteru dziecka:

1) Czy dziecko sprawia trudności wychowawcze? **Tak/Nie/Czasami\***

- jeżeli odpowiedź jest pozytywna, to jakie Państwa zdaniem sprawia trudności?

.....

.....

5. Jakich pokarmów dziecko nie toleruje? .....

.....

6. Czy dziecko wymaga snu w ciągu dnia? **Tak/Nie/Czasami\***

7. Czy dziecko znajduje się aktualnie pod opieką poradni specjalistycznej **Tak/Nie\*** - jakiej?

.....

ew. uzupełnienie/uwaga: .....

.....

## II. Oczekiwania rodziców

1. W których godzinach najczęściej dziecko będzie przebywało w przedszkolu?

*(Przedszkole jest czynne w godz: 7.00 – 17.00/18.00 (w zależności od ilości dzieci)*

w

godz: **od:** ..... **do:** .....

2. Czego Państwo oczekujecie od naszej placówki? .....

.....

.....

|   |  |
|---|--|
| <b>Podpis-y rodziców/ ew. opiekuna</b><br>(czytelny): |  |
|   |  |
| <b>Data:</b>  |  |

\* Niepotrzebne proszę skreślić