****.............................................  ***( pieczątka)***

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA I ŻŁOBKA ZACZAROWANY OGRÓD**

**W SZCZECINKU PRZY ULICY NOWEJ 2 NA ROK ………………….**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| IMIONA |  |
| NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA |  |
| MIEJSCE URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| ULICA |  |
| NUMER |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | MATKA | OJCIEC |
| IMIONA |  |  |
| NAZWISKO |  |  |
| PESEL |  |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |  |
| ADRES E-MAILOWY |  |  |
| **INFORMACJE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| NAZWA ZAKŁADU PRACY |  |  |
| GODZINY PRACY |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| ULICA |  |  |
| NUMER |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |  |
| KOD POCZTOWY |  |  |
| **INFORMACJE O DZIECKU**  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? Proszę o wpisanie TAK lub NIE  |  |
| Czy dziecko jest alergikiem lub czy jest przewlekle chore? Proszę zaznaczyć: TAK lub NIEJeśli tak, to należy wskazać rodzaj alergii oraz nazwę jednostki chorobowej: |
| Czy rodzeństwo uczęszcza do Niepublicznego Przedszkola i Żłobka Zaczarowany Ogród (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |
| W jakich godzinach będą Państwo korzystać z opieki nad dzieckiem w naszej placówce?  | od …………..do ………… |

……………………………………………………….. ……….. ……………………………………………

 podpis matki lub opiekuna prawnego podpis ojca lub opiekuna prawnego