

# **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

## **DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „PINOKIO”**

### **DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Imię ..... Nazwisko.....  
Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....  
PESEL dziecka.....

### **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:**

Ulica .....  
Numer domu..... Numer lokalu.....  
Kod..... Miasto.....

### **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŚLI JEST INNY NIŻ ZAMIESZKANIA):**

Ulica .....  
Numer domu..... Numer lokalu.....  
Kod..... Miasto.....

### **INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Czy dziecko jest **alergikiem**? Jeśli tak, to na co jest uczulone? .....
2. Czy dziecko ma **rodzeństwo** (jeśli tak to w jakim wieku) .....
3. Czy dziecko było w przeszłości lub jest obecnie pod opieką **psychologa, psychoterapeuty, lekarzy specjalistów (neurologa, psychiatry itp.)** lub miało **poważne zabiegi lub operacje**? Jeśli tak, proszę o wypełnienie tabeli poniżej:

Rok	Specjalista	Diagnoza, efekty, leczenie

4. Czy dziecko na stałe przyjmuje **leki**? Jeśli tak to jakie? .....
5. Czy dziecko uczęszczało **do żłobka lub innego przedszkola**? .....
6. Dodatkowe, **istotne informacje** o dziecku.....

## **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

### **Dane matki/prawnej opiekunki dziecka:**

Imię ..... Nazwisko.....

PESEL: .....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail .....

Wykonywany zawód .....

### **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka:**

Imię ..... Nazwisko.....

PESEL:.....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail .....

Wykonywany zawód .....

---

**Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola?: .....**

## **WYBRANA FORMA MIESIĘCZNEGO CZESNEGO:**

Czesne podstawowe: 1050zł

Czesne dla rodzeństwa: 800zł (na czas jednoczesnego pobytu rodzeństwa w placówce. Jeśli jedno z dzieci posiada orzeczenie i 0zł czesnego to zniżka na drugie dziecko nie obowiązuje)

Czesne w ramach pobytu 5-godzinnego: 870zł (każda kolejna rozpoczęta godzina +5zł, w pakiecie do 5h nie obowiązuje zniżka dla rodzeństwa)

Dziecko posiada Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: 0zł

**Uwagi i zmiany:** .....

.....

.....

## **WPISOWE:**

300zł

inne: .....

## **CZY CHCĘ DODATKOWO PŁATNE UBEZPIECZENIE NWW DLA DZIECKA**

TAK     NIE

---

## **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w:

w spotkaniu z **logopedą** (ewentualne jednorazowe badanie przesiewowe)

Oświadczam, że dane wskazane w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki. Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.



Pieczętka przedszkola

.....  
(data i podpis Rodzica/Prawnego opiekuna)