**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „AKUKU” Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W: *WĘGIERSKIEJ GÓRCE / ŻYWCU / GILOWICACH*** (właściwe podreślić)  
**W ROKU SZKOLNYM 20…./20….**

1. Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia………….….………………………………………………
3. PESEL dziecka………………………………………………………………………...
4. Imię i nazwisko matki………………………………………………………………….
5. Imię i nazwisko ojca…………………………………………………………………...
6. Aktualny adres zamieszkania .............................................................................
7. Aktualny adres zameldowania .....……………….............………………………....
8. Telefony kontaktowe:

Matka………………………… Ojciec……….………………… Dom…….……………

9. Adres e-mail …………………………………………………………………………

10. Czas pobytu dziecka w przedszkolu (godziny) od…………. do………….

11. Wysokość dziecka w cm.: ………………………….

12. Struktura rodziny (proszę zaznaczyć): pełna □ niepełna □

Rodzeństwo dziecka (+wiek): ………………………………………………

13. Nazwa i adres poprzedniego przedszkola: ……………………………………………….

13. Czy posiadają państwo Kartę Dużej Rodziny: tak □ nie □

13. Miejsce i godziny pracy rodziców …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

**ZDROWIE**

1. Rodzaj zaburzenia…………………………………………………………….............

2. Kiedy została sporządzona pierwsza diagnoza o zaburzeniu……...........……….

3. Przebyte choroby zakaźne……………………………….............…………………..

4. Podawane aktualnie leki………………………………………….……………….........

5. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z obowiązującymi przepisami: TAK / NIE

6. Pod opieką, konsultacją jakich fachowców, lekarzy przebywa dziecko ………… ……...…………………………………………………………............……………………

7. Możliwe uczulenia występujące u dziecka………………...........…………………..

8. Rodzaj stosowanej diety……………………………............…………………………

9 co dziecko lubi jeść?…………………………………………………………………………

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

czego nie lubi jeść………………..……….……………………………..……………………….

………………………………………………………………………………………………………

10. W przypadku stosowanej diety, proszę załączyć zalecenia żywieniowe.

11. Czy używa na co dzień: aparatu słuchowego, okularów, wkładek ortopedycznych lub innych………………………………………………………..

**MOŻLIWOŚCI DZIECKA**

1. Stopień samodzielności: samodzielnie z pomocą nie potrafi sam

- jedzenie □ □ □

- ubieranie się □ □ □

- mycie się □ □ □

- załatwianie potrzeb fizjologicznych □ □ □

2. Co lubi, jakie ma zainteresowania (książki, przedmioty, instrumenty, ulubiona zabawa, zabawki)?.........................................................................................................

.......................................................................................................................................

3. Czy lubi przebywać z innymi dziećmi (czy bywa agresywne lub nieśmiałe wobec innych?)….....................................................................................................

4. Z kim się najchętniej kontaktuje…………………………………………………………….

5. Czy dziecko obecnie śpi popołudniami?……………………………………………………6. Czy chcą Państwo, aby spało w przedszkolu? ……………………….……………………

**OGRANICZENIA**

1. Czego się boi........................................................................................................

2. Czego nie lubi/ od czego ucieka?.........................................................................

3. Czy są jakieś szczególne trudności wychowawcze..............................................

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

**PRZYZWYCZAJENIA DZIECKA**

.......................................................................................................................................

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

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

**PROSZĘ NAPISAĆ DWA ZDANIA O SWOIM DZIECKU**

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

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

*ZGŁASZAJĄC DZIECKO DO PRZEDSZKOLA JEDNOCZEŚNIE* ***ZOBOWIĄZUJĘ*** *SIĘ DO:*

1. Przestrzegania postanowień Statutu oraz Regulaminu Przedszkola.
2. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonych terminach.
3. **Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.**
4. Uczestniczenie w zebraniach Rodziców i uroczystościach przedszkolnych.
5. Podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
6. Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.
7. Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do Przedszkola – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.)

*Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

Podpis rodzica lub opiekuna

………………………………..

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z *Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18 marca 1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania* (Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko** nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

Podpis rodzica lub opiekuna

………………………………..

* Jeżeli dziecko ma zostać odebrane przez osoby inne, rodzice mają obowiązek powiadomić o tym nauczyciela lub Dyrektora przedszkola (pisemne upoważnienie)