

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOŁA/ŻŁOBKA RAZ DWA TRZY – MY! W ŁOBZIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do Niepublicznego Przedszkola /Żłobka w Łobzie, w roku szkolnym /
od dnia

1. Dane osobowe dziecka:

Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres, zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	
Telefon domowy	
Telefon komórkowy	
Nazwa i adres zakładu pracy	
Telefon do pracy	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna	

Adres miejsca zamieszkania	
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	
Telefon domowy	
Telefon komórkowy	
Nazwa i adres zakładu pracy	
Telefon do pracy	

3. Dodatkowe informacje o dziecku

- ✦ Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola lub żłobka (jak długo)?

.....

- ✦ Wady rozwojowe, alergie pokarmowe, powikłania przy porodzie itp.

.....

.....

- ✦ Czy dziecko jest chore na choroby przewlekłe jeśli tak to na jakie

.....

.....

- ✦ Czy dziecko jest pod opieką specjalistów?.....(jeśli tak, to jakich?)

.....

.....

- ✦ Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność/ posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

.....

- ✦ Czy dziecko śpi w ciągu dnia? /proszę podać godziny/.....

- ✦ Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? /jakie/.....

.....

.....
✦ Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?.....

.....

.....

✦ Czy dziecko ma rodzeństwo?.....

✦ Czy dziecko jest z rodziny wielodzietnej (wychowującej troje lub więcej dzieci) ?

✦ Czy dziecko jest samotnie wychowane przez matkę lub ojca (prawnego opiekuna) ?

✦ Ulubione zajęcia i zabawy w domu

.....

.....

.....

.....

.....

Nasze dziecko: (Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zdanie)

Mówi wyraźnie	
Mówi niewyraźnie	
Potrafi się samo ubierać	
Ubiera się z niewielką pomocą osób starszych	
Je samodzielnie	
Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu	
Trzeba je karmić	
Pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych i radzi sobie samo	
Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety	
Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych	
Łatwo gubi swoje rzeczy	
Pilnuje swoich rzeczy	
Chętnie bawi się z innymi dziećmi	
Woli bawić się samo	

✦ Uwagi dotyczące dziecka skierowane do wychowawcy, logopedy, psychologa (nawyki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę, inne sugestie)

.....

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

✦ Inne informacje dotyczące dziecka mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/żłobku, o których Rodzice chcieliby poinformować

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

Zobowiązuje się do:

- *podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach*
- *przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wskazaną w umowie, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, nie będącą pod wpływem alkoholu lub środków odurzających*
- *przyrowadzania do przedszkola/żłobka **tylko zdrowego dziecka***
- ***uczestniczenia w zebraniach rodziców***

.....

/miejsowość, data/

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych jest .

Dziękujemy za wypełnienie wniosku i życzymy miłej współpracy.