

Katolickie Przedszkole im. św. Kazimierza w Gdańsku
 ul. Pilotów 1, 80-460 Gdańsk
 tel. 517 413 141
 przedszkole@katolik.gdansk.pl



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Katolickie Przedszkole im. św. Kazimierza w Gdańsku "Małe Kaziuki"

I. DANE DZIECKA

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PESEL	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA*	

Preferowany termin przyjęcia dziecka:

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	MAMA	TATA
IMIĘ I NAZWISKO		
TELEFON KONTAKTOWY		
E- MAIL		
PESEL		
DOWÓD OSOBISTY		
ADRES ZAMIESZKANIA*		
WYKONYWANY ZAWÓD		
MIEJSCE PRACY		
TELEFON DO PRACY		

* (Ulica, numer domu i mieszkania, miejscowość z kodem pocztowym)

III. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

- 1) Czy dziecko jest uczulone, posiada alergię na produkty spożywcze? **(tak/nie)**

Jeżeli tak – proszę o wskazanie alergii i produktów alergicznych.

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

- 2) Dodatkowe ważne informacje o dziecku, np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, inne- należy wpisać jakie?

.....
.....

- 3) Czy dziecko przyjmuje leki na stałe? **(tak/nie)**.

Jeżeli tak – proszę o wskazanie nazw leków.

.....

- 4) Czy dziecko posiada:

a) orzeczenie o niepełnosprawności **(tak/nie)**

b) opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej **(tak/nie)**

W przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu.

- 5) Czy dziecko chodziło wcześniej do żłobka lub przedszkola? **(tak/nie)**

Jeżeli tak – proszę o wskazanie nazwy placówki i czasu pobytu

- 6) Czy dziecko posiada rodzeństwo? **(tak/nie)**

- 7) Czy dziecko ubiera się samodzielnie? **(tak/nie)**

- 8) Czy dziecko zjada samodzielnie posiłki? **(tak/nie)**

- 9) Czy dziecko samodzielnie korzysta z toalety? **(tak/nie)**

- 10) Inne istotne informacje dot. rozwoju dziecka

.....
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Dziecka do Katolickiego Przedszkola im. św. Kazimierza w Gdańsku dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych. (Dz.U z 1997 r. Nr 133, poz. 883).

Miejscowość i data

.....

Podpis mamy/ opiekuna prawnego

.....

Podpis taty/ opiekuna prawnego

.....