

**Uwaga:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie

.....

ur.

.....

(imię i nazwisko dziecka, nr **PESEL**)

do Przedszkola TOTU.

Adres zamieszkania dziecka

.....

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

.....

.....

tel. ....

Telefon do natychmiastowego kontaktu

.....

### II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu ( stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne, dieta, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne uwagi, propozycje, sugestie

.....

.....  
.....  
**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? TAK NIE

Proszę podać informacje uznane przez Państwa za istotne związane ze zdrowiem dziecka.

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

**IV. Informacje o pomocy psychologiczno - pedagogicznej**

Czy dziecko było badane w Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej? TAK NIE

Czy ma opinię lub orzeczenie? TAK NIE

**V. Pomoc specjalistyczna:**

Czy dziecko uczęszcza na zajęcia logopedyczne? TAK NIE

Czy wyrażają Państwo zgodę na przesiewowe badanie logopedyczne przeprowadzone przez logopedę pracującego w przedszkolu? TAK NIE

Czy dziecko ma jakieś zalecenia pod kątem rehabilitacji? TAK NIE

Czy dziecko ma jakieś zalecenia pod kątem integracji sensorycznej? TAK NIE

Czy wyrażają Państwo zgodę na obserwację psychologiczną prowadzoną przez psychologa pracującego w Przedszkolu TAK NIE

**VI. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym od ..... do sierpnia bieżącego roku i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie oraz uiszczenia jednorazowej opłaty wpisowego w kwocie 500zł

Białystok, dnia .....

*podpis matki podpis ojca*

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z do Przedszkola naszego dziecka, naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, przez Dyrektora Przedszkola

Białystok, dnia .....

*podpis matki podpis ojca*