

**KARTA ZGŁOSZENIA/INFORMACYJNA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA ARCELORMITTAL POLAND „AKADEMIA MAŁYCH POCIECH W KRAKOWIE”
os. Centrum A nr 14, 31-925 Kraków**

Przedszkole prowadzone jest przez Marlenę Gulewicz, PESEL: 69021901682, prowadzącą działalność pod nazwą Prywatne Przedszkole Gaudium et Studium Marlena Gulewicz z siedzibą w Poznaniu, ul. Kosowskiej 42, NIP: 9720577761, REGON: 630961743.
Organizacja sprawująca pieczę nad przedszkolem: FUNDACJA NASZE DZIECI z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, KRS: 0000377619

UWAGA: PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

DANE DZIECKA:

PESEL										Imię					Drugie imię					Nazwisko								
Data urodzenia										Miejsce urodzenia																		
Adres zamieszkania dziecka																												
Kod poczt.					Poczta					Miejscowość					Gmina					Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																												
Kod poczt.					Poczta					Miejscowość					Gmina					Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
Dodatkowe informacje																												
Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)																												
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)																												
Dziecko w rodzinie zastępczej (<i>wpisać TAK lub NIE</i>)																												
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak załączyć kserokopię.																												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju/ opinię psychologiczno-pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak załączyć kserokopię.																												
Dziecko na diecie (<i>wpisać TAK lub NIE</i>). Jeżeli tak proszę podać jaka dieta																												
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (min. 5 godz.)										od godz.:					do godz.:													
Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)																												

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Dane matki / prawnej opiekunki																				
Imię							Nazwisko							Pesel						
Tel. kontaktowy							e-mail													
Kod poczt.			Poczta				Miejscowość				Gmina			Ulica			Nr domu		Nr lokalu	

Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Pesel

Tel. kontaktowy

e-mail

Kod poczt.

Poczta

Miejscowość

Gmina

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy

Wyrażam zgodę na:

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola;
- przejazdy dziecka autokarem oraz środkami komunikacji miejskiej wynikające z realizacji planu dydaktyczno-wychowawczego przedszkola

Zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 14-go każdego miesiąca za dany miesiąc;
- przestrzegania procedur przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź przez upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- zgłaszania nieobecności dziecka.

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Oświadczam ponadto, że:

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola;

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: