



Wrocław, dnia.....

**Publiczne Przedszkole
Marchewkowe Pole
ul. Rezedowa 80
54-515 Wrocław
Tel: 578 002 225**

KARTA ZGŁOSZENIA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imię/Imiona Nazwisko:

Data urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW (opiekunów prawnych/osób sprawujących pieczę zastępczą):

Informacje	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES		
SERIA I NR D.O		
TELEFON KONTAKTOWY		
MIEJSCE PRACY		
DATA URODZENIA		
ADRES E-MAIL		

KONTAKT W NAGŁYCH PRZYPADKACH (inny niż w/w):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Stopień pokrewieństwa:

Seria i nr d.o:



INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka/przedszkola ?	TAK/NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	TAK/NIE
Cechy charakteru dziecka	
.....	
Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej: Jakiej?	NIE/TAK
Czy dziecko często choruje?	TAK/NIE
Choroby przewlekłe.....	
Jakie choroby zakaźne przebyło?	
Czy jest uczulone na:	
Alergeny wziewne (jakie?)	
Alergeny pokarmowe (jakie?)	
Inne, ważne informacje o dziecku:.....	
.....	
.....	

Rodzice dziecka przyjętego do Publicznego Przedszkola „Marchewkowe Pole”

Zobowiązują się do:

- przeprowadzania tylko zdrowego dziecka
- przeprowadzania i odbierania dziecka tylko osobiście lub przez osoby upoważnione na piśmie
- uiszczania opłat w wyznaczonych terminie zgodnie z umową

Oświadczam iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zebrane informacje wykorzystane będą wyłącznie do stosowania odpowiednich metod wychowawczych wobec dzieci, sprawowania optymalnej opieki oraz mają charakter poufny (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz. U Nr 133 poz. 883)

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym wniosku jest Publiczne Przedszkole „Marchewkowe Pole”, 54-515 Wrocław, ul. Rezedowa 80, tel. 578 002 225 oraz organ prowadzący tj. CORSO EDU Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, ul. Mokronoska 2A, 52-407 WROCŁAW

Data:

Podpisy rodziców