

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola

**Imię i nazwisko dziecka**

.....

**Pesel**

.....

**Adres zamieszkania**

.....

**Data i miejsce urodzenia**

.....

**Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ..... do .....**

**Posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek)**

.....

### I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko, imię	.....	.....
Pesel	.....	.....
Nr dowodu osobistego	.....	.....
Miejsce pracy	.....	.....
Godziny pracy	.....	.....

**RODZEŃSTWO** (proszę podać imiona i rok urodzenia):

.....

**RODZINA:**

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:**

.....

**II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** (choroby, wady rozwojowe, alergie):

.....

.....

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola zgodnie z uchwałami Rady Miasta i Gminy,

- ❑ przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- ❑ przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- ❑ uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z *Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18 marca 1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania* (Dz.Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko** nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

Data .....

Podpis czytelny matki: ..... ojca: .....

**SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA PRZEDSZKOLA,  
PROPOZYCJE:**

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

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dn. ....

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola na ..... godzin od 01.09. 20 ..... r.
2. Skierowała dziecko do Przedszkola nr .....
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

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

*(podpisy Przewodniczącego Komisji i Członków)*

---

\* niepotrzebne skreślić