

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA INTEGRACYJNEGO „PTASI RAJ”
w Radzionkowie przy Pl. Jana Pawła II / 4
Na rok szkolny.....

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Adres zameldowania / zamieszkania* dziecka:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. PESEL
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola:
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)*, nazwa placówki

.....
Dlaczego nastąpiła rezygnacja z poprzedniej placówki ?
.....
.....

7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku.

Zachowania trudne.
.....
.....

.....
Czy dziecko rozstawało się już z rodzicami na dłuższy czas (np. na kilka godzin), jak reagowało ?
.....
.....

Komunikacja:*

W jaki sposób dziecko reaguje na komunikaty werbalne:

- rozumie / nie rozumie prostych poleceń,
- spełnia / nie spełnia prostych poleceń.

Wypowiada się za pomocą:

- pojedynczych słów, buduje zdania, wypowiada się adekwatnie do tematu (odpowiada na pytania), mowa jest zrozumiała / niezrozumiała dla otoczenia, nie mówi.

Samoobsługa:*

- samodzielnie rozbiera okrycie wierzchnie / nie rozbiera okrycia wierzchniego, zakłada / nie zakłada obuwia, spożywa pokarmy stałe / nie spożywa pokarmów stałych,
 - trening czystości zakończony / niezakończony * (dziecko wymaga pieluchy, w jakich sytuacjach ?)
-
.....

Alergie pokarmowe jakie ? (prosimy o potwierdzenie zaświadczeniem lekarza specjalisty)

.....
.....

Ulubione pokarmy:

.....
.....

Nieakceptowane pokarmy:

.....
.....

Inne problemy z jedzeniem, jakie ?

.....
.....

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju, konsultacje specjalistyczne (np. psychologiczna, neurologiczna)*- **w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć ich kopię w załączeniu** -

9. Zalecenie lekarskie (np. przyjmowane leki, itp.,)

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUN PRAWNY*	OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY*
Imiona i nazwisko matki/opiekuna *	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna*
Adres zameldowania (stały/czasowy) matki / opiekuna*	Adres zameldowania (stały/czasowy) * ojca / opiekuna*
Adres zamieszkania matki / opiekuna*	Adres zamieszkania ojca / opiekuna*
Informacja o stopniu niepełnosprawności matki / opiekuna* znaczny, umiarkowany, lekki, nie*	Informacja o stopniu niepełnosprawności ojca/opiekuna* znaczny, umiarkowany, lekki, nie*
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:
adres e-mail:	adres e-mail:

1. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*
2. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:
.....
3. Warunki bytowe: wystarczające / niewystarczające*
4. Czy korzystają państwo z pomocy socjalnej: TAK / NIE*
5. Dodatkowe informacje oraz uzasadnienie w przypadku dziecka 2,5 letniego
.....
.....

6. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów prawnych*

MATKA/ OPIEKUN PRAWNY *	OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY *
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:	Telefon:
Zawód:	Zawód:
Czas pracy od-do:	Czas pracy od-do:

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Udzielenie nieprawdziwych danych zaszkodzi wypisaniu dziecka z przedszkola.

Jednocześnie zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu, ustalonych na podstawie obowiązujących przepisów.

.....
miejsce

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego i matki/ opiekuna prawnego

III. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się z zarządzeniem dyrektora przedszkola w sprawie odpłatności za posiłki.
- 2) Niezwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zapoznałam się z w/w dokumentami

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola „dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki” (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

IV. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:

1. Zakwalifikowała w / wym. dziecko do Przedszkola Integracyjnego
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis przewodniczącego komisji

Podpisy członków komisji