

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA EPIONKOWO**  
**40-872 Katowice, ul Zawiszy Czarnego 7a**

o przyjęcie dziecka .....

do Przedszkola Niepublicznego „EPIONKOWO” w roku szkolnym ..... od dnia.....

**I . DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres zameldowania: .....

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:**

	Matka/Opiekun prawny*	Ojciec/Opiekun prawny*
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Seria i numer dowodu osobistego		
Telefon kontaktowy		
e-mail		
Nazwa i adres zakładu pracy		
Telefon do pracy		

\* zaznaczyć odpowiednio

**RODZEŃSTWO** .....

### III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

\* **TAK/NIE/INNE-** odpowiednio zakreślić/zaznaczyć

1. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola/żłobka?  
 TAK /jaki okres czasu/ .....  
 NIE
  
2. Przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia dziecka .....  
.....
  
3. Alergie pokarmowe/uczulenia.....  
.....
  
4. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki: TAK/NIE (jeżeli tak, to proszę podać jakie):  
.....  
.....
  
5. Czy dziecko potrafi się samo ubrać?:  
 TAK  wymaga całkowitej pomocy przy ubieraniu  
 NIE  
 ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
  
6. Czy dziecko je samodzielnie?:  
 TAK  wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu  
 NIE  trzeba je karmić
  
7. Czy dziecko pamięta o potrzebach fizjologicznych i czy radzi sobie samo?:  
 TAK  zgłasza swoje potrzeby, ale trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb  
 NIE  zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety
  
8. Czy dziecko samodzielnie myje ręce?:  
 TAK  NIE
  
9. Czy dziecko śpi w ciągu dnia?  
 TAK /proszę podać godziny/ .....  
 NIE
  
10. Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia?  
 TAK /jakie/  NIE  
.....  
.....
  
11. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z rówieśnikami?  
 TAK  NIE

12. Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami

.....

13. Jak dziecko lubi, żeby się do niego zwracać?

.....

14. Ulubiony film, bohater, bajka

.....

15. Ulubiona książka, zabawka, przedmiot

.....

16. Dziecko denerwuje się, gdy

.....

17. Dziecko cieszy się, gdy

.....

18. Dziecko boi się, gdy

.....

19. Jakie są ulubione zabawy, zajęcia dziecka?

.....

20. Jakie są ulubione potrawy dziecka?

.....

21. Czego nie lubi jeść?

.....

22. Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu – od..... do.....

23. Czy dziecko ma wykonane obowiązkowe szczepienia wynikające z wieku i karty szczepień:

TAK       NIE

Jeżeli NIE to proszę podać powód .....

.....

24. Inne informacje dotyczące dziecka, o których Rodzice /opiekunowie chcieliby poinformować:

.....

.....

.....

#### IV. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH :

Niniejszym potwierdzam(y) prawdziwość podanych danych i zobowiązuję/emy się do ich bieżącej aktualizacji, w szczególności danych o stanie zdrowia dziecka .

Podpisy:

Matki .....

Ojca .....

Opiekuna prawnego .....