



Przed wypełnieniem formularza prosimy o dokładne zapoznanie się jego treścią.

Uwagi: kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców, prawnych opiekunów i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają Dyrektorowi do wglądu dokument stwierdzający tożsamość i datę urodzenia dziecka.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ŻŁOBKA Healthy Kids

Proszę o przyjęcie mojego dziecka _____ urodzonego dnia _____
w _____ do przedszkola/żłobka Healthy Kids przy os. Wojskowym 14 w Węgrzcach, od dnia
_____ w godzinach od _____ do _____.

DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko dziecka: _____

PESEL dziecka: _____ Obywatelstwo: _____

Adres zamieszkania _____

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK ☐ NIE ☐ Stopień
orzeczenia: _____

Imię i nazwisko matki: _____

Adres zamieszkania: _____

Miejsce pracy i adres: _____

Telefon kontaktowy: _____ E-mail: _____

Data urodzenia matki: _____ PESEL _____

Rodzeństwo (imię oraz rok urodzenia) _____

Imię i nazwisko ojca: _____

Adres zamieszkania: _____

Miejsce pracy i adres: _____

Telefon kontaktowy: _____ E-mail: _____

Data urodzenia ojca: _____ PESEL _____

Dowiedzieliśmy się o
żłobku/przedszkolu: _____

Oczekiwania wobec
żłobka/przedszkola: _____

Preferowane zajęcia
dodatkowe: _____

Zobowiązuję się do:

- Regularnego uiszczania opłat za żłobek/przedszkole – do 5. dnia każdego miesiąca.
- Podawania zmian ww. danych do wiadomości Dyrektora placówki,
- Przeprowadzania do żłobka/przedszkola tylko zdrowego dziecka.

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

KARTA ZDROWIA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

**Choroby
przewlekłe**

TAK ☐ NIE ☐

Jakie?

Uczulenia

TAK ☐ NIE ☐

Jakie?

Inne uwagi:

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w obserwacji psychologa oraz przekazanie wyników obserwacji opiekunowi/nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam (1) zgody na udział mojego dziecka w zajęciach i obserwacji logopedy oraz przekazanie wyników obserwacji opiekunowi/nauczycielowi.

Wyrażam / nie wyrażam¹ (1) zgody na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych oferowanych przez żłobek/przedszkole w ramach czesnego.

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)