

**PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE BIAŁA ŻYRAFA
w LUBINIE**

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA nr/r.

Imiona		Nazwisko	
Data ur.		PESEL	
Do momentu przyjęcia do przedszkola, dziecko uczęszczało do żłobka (TAK/ NIE)		Do momentu przyjęcia do przedszkola, dziecko było pod opieką opiekunki/rodzica	
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)		Adres zameldowania	Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)
1.		1.	1.
2.		2.	2.
Rodzeństwo (imię i wiek)		Adres zamieszkania dziecka w rozumieniu Kodeksu Cywilnego	
Dokładny adres miejsca pracy mamy/telefon do zakładu pracy		Dokładny adres miejsca pracy taty/telefon do zakładu pracy	
telefon kontaktowy do mamy		telefon kontaktowy do taty	
Jest uczulony na		Miewa objawy alergiczne w postaci	
Szczególne zalecenia dotyczące diety		Nosi: okulary, wkładki korekcyjne do butów, inne	
Potrawy, przedmioty, zachowania szczególnie preferowane przez dziecko		Zachowania, potrawy, przedmioty, których dziecko nie akceptuje	
Inne uwagi rodziców dotyczące dziecka		Zachowania dziecka, fobie i inne, na które nauczyciele powinni zwrócić szczególną uwagę.	

Przebyte choroby dziecięce (ospa, odra, różyczka, świnka, itp.)		Inne przebyte choroby, stała choroba, niepełnosprawność ¹	
Używa smoczka /pije z butelki ze smoczkiem		śpi w ciągu dnia	potrafi myć zęby
samodzielnie załatwia potrzeby fizjologiczne/ używa pieluchy		je samodzielnie	sam myj
<p>lubi być nazywana/y -----</p> <p>ulubione opowiadania -----</p> <p>ulubione zabawy -----</p> <p>jest szczęśliwa/y, kiedy -----</p> <p>oczekuje czułości -----</p> <p>denerwuje się, gdy -----</p> <p>martwi się, gdy -----</p> <p>nie lubi -----</p> <p>cieszy się, gdy -----</p> <p>ma przyjaciela -----</p>			
<p>Inne ważne informacje dot. zdrowia dziecka(np.przyjmowane leki, itp...)nie wymienione wyżej</p>			
<p>PROGRAM ZAJĘĆ DLA PRZEDSZKOLAKA</p>		<p>zgodnie z podstawą programową odpowiednio do wieku dziecka, oraz obowiązującym w przedszkolu programem edukacji przedszkolnej, opartej na metodzie Porozumienia Bez Przemocy, z elementami pedagogiki waldorfskiej i montessoriańskiej.</p>	
<p>W RAMACH ZAJĘĆ PRZEDSZKOLNYCH ZAPEWNIAMY RÓWNIEŻ:</p>		<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia dodatkowe: język angielski, niemiecki, francuski, • zajęcia muzyczne i teatralne • terapię pedagogiczną po stwierdzeniu trudności edukacyjnych • wycieczki edukacyjne 2 x w roku 	
<p>Rodzice chętnie pomogą w:</p>			
<p>Kartę wypełniono dnia:</p>			
Podpis mamy (prawnego opiekuna)		Podpis taty (prawnego opiekuna)	
Data przyjęcia dziecka do przedszkola:		Podpis przedstawiciela organu prowadzącego lub dyrektora Przedszkola: data	

¹ W przypadku orzeczenia o niepełnosprawności należy przedłożyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych albo opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej

Upoważnienie

My, niżej podpisani, rodzice dziecka (imię, nazwisko dziecka)
upoważniamy Panią/Pana
nr dow.osobistegoadres.....
do odbioru naszego dziecka z przedszkola.

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych:

1.
2.
3.

Data,