

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE JĘZYKOWE
ABRACADABRA

Imię i nazwisko dziecka.....
PESEL.....
Data i miejsce urodzenia.....
Adres zamieszkania ul.....

	Matka / opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
imię i nazwisko		
Telefon		
e-mail		

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

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

.....
.....

1. Czy dziecko jest uczulone?.....
Jeśli tak to na co?.....

2. Czy należy coś wykluczyć w codziennej diecie?.....

3. Czy dziecko cierpi na jakąś chorobę?.....

4. czy dziecko potrafi się samodzielnie ubrać?.....

5. czy dziecko samodzielnie załatwia swoje potrzeby fizjologiczne?.....

6. Jak dziecko reaguje w sytuacjach stresujących?

.....
.....

7. Czy dziecko posiada niepełnosprawności fizyczne? Stopień, rodzaj?

.....
.....

8. Czy dziecko posiada niepełnosprawności umysłowe? Stopień, rodzaj?

.....
.....

9. Proszę podać inne informacje dotyczące Dziecka, niezbędne do zapewnienia Dziecku prawidłowej opieki fizycznej, psychicznej i dydaktycznej.

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

Świdnica, dnia

podpis rodziców / opiekunów