

Przedszkole Niepubliczne  
MałoLatek

Stróżewko 47/2  
09-410 Płock  
Tel: 511 300 133, 24 364 60 44  
[www.malo-latek.pl](http://www.malo-latek.pl)  
[www.facebook.com/strozewko](https://www.facebook.com/strozewko)



**KARTA PRZYJĘCIA DO KLUBU DZIECIĘCEGO  
na rok szkolny 2019/2020  
cz. I**

*Dane dziecka i rodziców:*

Imię i nazwisko dziecka.

.....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Rodzeństwo (wiek)

.....

Czy rodzeństwo uczęszcza do Przedszkola/Klubu Dziecięcego tak/nie\*

MAMA / imię i nazwisko

.....

TATA / imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

Nazwa gminy

.....

Aktualny adres zameldowania

.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

Nazwa gminy

.....

Telefon domowy

.....

E- MAIL – do kontaktów

.....

Telefon kontaktowy do mamy ..... do pracy .....

Telefon kontaktowy do taty ..... do pracy .....

Inny telefon do kogoś z rodziny – w razie nagłej sytuacji .....

babcia/dziadek

Osoby upoważnione przez rodziców do odbierania dziecka z Klubu Dziecięcego:

• .....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu  
tożsamości

• .....  
.....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu  
tożsamości

• .....  
.....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu  
tożsamości

## KARTA PRZYJĘCIA DO KLUBU DZIECIĘCEGO cz. II

### *Informacje o dziecku*

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej tak/nie - jakiej?

.....  
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności tak/nie\*  
podać nr orzeczenia/ przez kogo wydane

.....  
Czy dziecko ma wydane orzeczenie o wczesnym wspomaganie rozwoju - tak/nie\*  
podać nr orzeczenia / przez kogo wydane

.....  
Czy dziecko ma wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - tak/nie\*  
podać nr orzeczenia /przez kogo wydane

.....  
Czy dziecko ma wydaną opinię przez Poradnię Psychologiczno–Pedagogiczną – tak/nie  
podać nr opinii/ przez kogo wydana

.....  
Czy dziecko ma zdiagnozowaną alergię – tak/nie\*  
Jaki to rodzaj alergii:

.....  
Czego dziecko musi unikać:

.....  
Czy dziecko jest nosicielem choroby zakaźnej – tak/nie\* jeśli tak, to jakiej

.....  
Czy dziecko jest przewlekle chore tak/ nie\*

.....  
Czy dziecko przyjmuje stale określone leki – tak/nie\* jeśli tak, to jakie

.....  
Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dzieci w zajęciach o tematyce religijnej np.  
jasełka, koncert kolęd, konkurs piosenki religijnej itp.      tak/nie\*

Inne, ważne zdaniem Rodziców/Opiekunów informacje o dziecku (dot. np. umiejętności dziecka, zainteresowań dziecka, jego samodzielności – zgłaszania potrzeb fizjologicznych, ubierania, rozbierania, spożywania posiłków, itp.)

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

.....  
.....  
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

Stróżewko, dn. ....

\* niepotrzebne skreślić

Wyżej wymienione informacje są wyłącznie do wiadomości Niepublicznego Przedszkola MałoLatek w Stróżewku i podlegają ochronie danych osobowych