

## Karta zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego

Na rok szkolny .....

1. Imię i nazwisko dziecka	
2. Data i miejsce urodzenia	
3. Pesel	
4. Adres zamieszkania	
5. Czy dziecko posiada rodzeństwo? (jeśli tak, to ile?)	
6. Czy dziecko uczęszczało do żłobka?	TAK      NIE
7. Ocena samodzielności dziecka*	<p>I. Potrafi samodzielnie jeść TAK      NIE</p> <p>II. Potrafi samodzielnie się ubrać TAK      NIE</p> <p>III. Potrafi samodzielnie korzystać z toalety TAK      NIE</p> <p>IV. Komunikuje potrzeby dorosłym TAK      NIE</p>
8. Informacja o stanie zdrowia dziecka (nosi okulary, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, itp.)	
9. Uczęszczanie do przedszkola	Zapis dziecka do przedszkola w godzinach od ..... do .....
10. Korzystanie z posiłków*	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Śniadanie</li> <li>- Obiad</li> <li>- Podwieczorek</li> </ul>

Informacja o rodzicach dziecka:

Imię i nazwisko Matki	
Telefon kontaktowy Matki	
Adres zamieszkania (jeśli jest inny od adresu dziecka)	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Czas pracy	

Imię i nazwisko Ojca	
Telefon kontaktowy Ojca	
Adres zamieszkania (jeśli jest inny od adresu dziecka)	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Czas pracy	

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Mam świadomość, że podawanie fałszywych informacji jest karalne.

.....  
(podpis)

W razie jakichkolwiek zmian zobowiązuje się do zgłoszenia tego u wychowawcy.

.....  
(podpis)

\*zaznaczyć właściwe