



Wrocław, dnia.....

**Publiczne Przedszkole  
Pod Poziomką  
ul. Brodzka 143  
54-067 Wrocław  
Tel: 514 503 624**

### KARTA ZGŁOSZENIA

#### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imię/Imiona ..... Nazwisko: .....

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

Adres zamieszkania: .....

Adres zameldowania: .....

#### DANE KONTAKTOWE RODZICÓW (opiekunów prawnych/osób sprawujących pieczę zastępczą):

Informacje	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES		
SERIA I NR D.O		
TELEFON KONTAKTOWY		
MIEJSCE PRACY		
DATA URODZENIA		
ADRES E-MAIL		

#### KONTAKT W NAGŁYCH PRZYPADKACH ( inny niż w/w):

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Seria i nr d.o: .....



## INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka/przedszkola ? TAK/NIE  
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK/NIE  
Cechy charakteru dziecka .....  
.....  
Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej: NIE/TAK  
    Jakiej? .....  
Czy dziecko często choruje? TAK/NIE  
Choroby przewlekłe.....  
Jakie choroby zakaźne przebyło? .....  
Czy jest uczulone na:  
Alergeny wziewne (jakie?) .....  
Alergeny pokarmowe (jakie?) .....  
Inne, ważne informacje o dziecku:.....  
.....  
.....

Rodzice dziecka przyjętego do Przedszkola Publicznego Pod Poziomką

Zobowiązują się do:

- przyprowadzania tylko zdrowego dziecka
- przyprowadzania i odbierania dziecka tylko osobiście lub przez osoby upoważnione na piśmie
- uiszczania opłat w wyznaczonych terminie zgodnie z umową

*Oświadczam iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Zebrane informacje wykorzystane będą wyłącznie do stosowania odpowiednich metod wychowawczych wobec dzieci, sprawowania optymalnej opieki oraz mają charakter poufny (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz. U Nr 133 poz. 883)*

*Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym wniosku jest Publiczne Przedszkole Pod Poziomką, 54-067 Wrocław, ul. Brodzka 143, tel. 514503624 oraz organ prowadzący tj. KATO sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Brodzka 143, 54-067 Wrocław.*

Data: .....

Podpisy rodziców .....