



Niepubliczne Integracyjne
Przedszkole Montessori

Formularz zapisu dziecka do Niepublicznego Integracyjnego Przedszkola Montessori

1. Nazwisko i imię dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Obywatelstwo

.....

4. Pesel dziecka

.....

5. Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych), adres zamieszkania

.....

.....

.....

6. Adres zameldowania dziecka

.....

7. Adres zamieszkania dziecka

.....

8. Dane kontaktowe:

telefon kontaktowy (Mama).....(Tata).....

e-mali (Mama).....(Tata).....

7. Informacje o dziecku:

- czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/żłobka? (jeśli tak – proszę podać adres)

.....
- czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (WWR)?
.....

- czy dziecko potrzebuje zajęć wspomagających np. zajęć z logopedą, psychologiem?
.....

- proszę podać preferowane zajęcia dodatkowe dla dziecka:
.....

- czy występują uczulenia, alergie? ogólny stan zdrowia dziecka oceniam jako:
.....

-ważne informacje dotyczące dziecka/ rodziny, które są istotne w opiece nad dzieckiem
.....
.....

8. Miejsce pracy rodziców, wykształcenie i wykonywany zawód:

Mamy (opiekuna
prawnego).....
.....

Taty (opiekuna prawnego).....
.....

9. Adres miejsca pracy rodziców:

Mamy (opiekuna prawnego).....
.....

Taty (opiekuna prawnego).....
.....

10. Zakres umiejętności dziecka w poszczególnych sferach:

- spożywanie posiłków
- korzystanie z toalety
- mycie rąk i higiena
- sprzątanie miejsca zabawy
- przestrzeganie zasad bezpieczeństwa
- przestrzeganie zasad i umów
- komunikowanie potrzeb
- rozwój mowy
- rozwój emocjonalny (umiejętności radzenia sobie w różnych sytuacjach - radość, smutek, złość i inne).....
- jak dziecko przeżywa rozstanie z rodzicem
- jak Państwo oceniają gotowość dziecka do podjęcia edukacji przedszkolnej

11. Oświadczam, że na dzień dzisiejszy opiekę prawną nad dzieckiem sprawują: obydwój rodzice/rodzic (proszę podkreślić, wpisać właściwe).

.....
(imię i nazwisko)

.....
(inny opiekun prawny)

W celu potwierdzenia szczególnej sytuacji prawnej dziecka (opieka sprawowana przez jednego z rodziców lub inne osoby prawne) należy przedłożyć przy zapisie dziecka stosowny dokument.

12. Oświadczam, że dziecko nie jest nosicielem żadnej choroby zakaźnej.

13. Potwierdzam chęć zapisu dziecka do szkoły na rok 2023/2024

.....
data

.....
podpis Rodzica (opiekuna prawnego)

Powyższe dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych / Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997 r. z późn. zmianami/. i służyć będą wyłącznie do ewidencjonowania dzieci, rozliczania zobowiązań finansowych wobec szkoły oraz w zakresie dotyczącym dobra dziecka. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu i aktualizacji danych osobowych przechowywanych w Szkole Podstawowej Montessori. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.

Kraków, dnia

.....
podpis Matki/opiekunki prawnej

.....
podpis Ojca/opiekuna prawnego