



Niepubliczne Przedszkole Fabryka Talentów  
Ul. Tymiankowa 1/U1, 55-080 Krzeptów  
Tel. 537 733 433  
e-mail: [pfabrykatalentow@gmail.com](mailto:pfabrykatalentow@gmail.com)  
[www.p-fabrykatalentow.pl](http://www.p-fabrykatalentow.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Fabryka Talentów

Proszę o przyjęcie dziecka. (imię i nazwisko)

.....  
do Niepublicznego Przedszkola „Fabryka Talentów” od dnia .....

### DANE DZIECKA:

PESEL dziecka \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zameldowania dziecka.....

### DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

#### MATKA

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Seria i numer dow. osobistego .....

PESEL \_\_\_\_\_

Nr telefonu.....E-mail.....

Miejsce, adres i nr. telefonu zakładu pracy.....

#### OJCIEC

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Seria i numer dow. Osobistego .....

PESEL \_\_\_\_\_

Nr telefonu .....E-mail.....

Miejsce, adres i nr telefonu zakładu pracy .....

Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i numery telefonów rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. t.j.Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, ze zm

### ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Dziecko będzie przebywało w Przedszkolu w godzinach od.....do.....

Oświadczamy, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązujemy się do:

- przestrzegania regulaminu Przedszkola,
- regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w Przedszkolu po spisaniu umowy na świadczenie usług przez Przedszkole zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie,
- przestrzegania Statutu Przedszkola,
- aktualizacji w przypadku zmiany w/w danych osobowych,
- przyrowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka,
- uczestnictwa w zebraniach rodziców,
- powiadomienia Dyrektora placówki o rezygnacji z Przedszkola z dwumiesięcznym wyprzedzeniem.

.....  
podpis matki/opiekuna

.....  
podpis ojca/opiekuna



Niepubliczne Przedszkole Fabryka Talentów  
Ul. Tymiankowa 1/U1, 55-080 Krzeptów  
Tel. 537 733 433  
e-mail: [pfabrykatalentow@gmail.com](mailto:pfabrykatalentow@gmail.com)  
[www.p-fabrykatalentow.pl](http://www.p-fabrykatalentow.pl)

#### DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

1. Sprawnie chodzi : TAK /NIE

2. Sprawnie biega : TAK /NIE

3. Wymaga pomocy przy:

-jedzeniu TAK /NIE

-myciu rączek TAK /NIE

-ubieraniu/rozbieraniu TAK/ NIE

4. Jedzenie:

butelką/ łyżeczką/widelcem

5. Komunikuje się za pomocą:

a) gestów i mimiki

b) używa pojedynczych wyrazów

c) buduje całe zdania

6. W nowych sytuacjach dziecko jest:

a) onieśmiałe

b) swobodne

c) zaniepokojone

d) inne, jakie?.....

7. Usypia:

a) przed obiadem

b) po obiedzie

c) samo

d) w obecności osoby dorosłej

8. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku

zaśnięcie:.....

.....

9. Charakter i usposobienie dziecka:

a) spokojny, powolny, małomówny

b) śmiały, ruchliwy, gaduła

c) wrażliwy, nieśmiały, wstydlivy

10. Ulubione zajęcia dziecka

.....

.....

11. Ulubione potrawy dziecka

.....

.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść ?

.....

.....

13. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się ?

.....

.....

14. Czy ma trudności w rozstaniu się z rodzicami ?

.....

.....

15. Informacje o dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

.....

.....

.....



Niepubliczne Przedszkole Fabryka Talentów  
Ul. Tymiankowa 1/U1, 55-080 Krzeptów  
Tel. 537 733 433  
e-mail: [pfabrykatalentow@gmail.com](mailto:pfabrykatalentow@gmail.com)  
[www.p-fabrykatalentow.pl](http://www.p-fabrykatalentow.pl)

DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia ( w tym na artykuły spożywcze)

.....

2. Przebyte choroby zakaźne

.....

3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia ? TAK/NIE

4. Jak często choruje ?

.....

5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty? TAK/NIE Z jakiego powodu ?

.....

Zalecenia lekarza

.....

6. Zalecenia dotyczące diety

.....

Zostałam/łem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.

.....  
podpis matki/opiekunki

.....  
podpis ojca/opiekuna