

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB ŻŁOBKA
„MONTESSORI”
72-006 Szczecin, ul. Poranna 2**

Zapisy trwają przez cały rok!

Dziecko może zostać przyjęte w trakcie roku – jeśli tylko będą wolne miejsca.

www.szczecinmontessori.pl

biuro@szczecinmontessori.pl

Kartę wypełniają rodzice lub uprawnieni do tego opiekunowie. Przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z całością.

Data wypełnienia karty zgłoszenia

Część I – wypełniają rodzice (opiekunowie)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola lub żłobka od dnia godz.....

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia dziecka: miejsce ur.....

PESEL:

3. Nr dowodu osobistego lub seria i nr paszportu.....

4. Adres zamieszkania dziecka

5. Adres zameldowania dziecka

6. Imiona i nazwiska rodziców – opiekunów

PESEL MATKI..... PESEL OJCA.....

Nr dow. osobistego..... Nr dow. osobistego.....

7. Rodzeństwo

Imię oraz wiek

a) b)

c) d)

8. Informacje o możliwości kontaktu z rodzicami/ opiekunami

- Miejsce pracy matki – telefon kontaktowy
- Miejsce pracy ojca – telefon kontaktowy
- Telefon domowy/komórkowy
- Adresy e-mail.....

9. Inne ważne informacje: (właściwe podkreślić)

- rodzina pełna
- rodzic samotnie wychowujący dziecko
- czy wobec rodzica orzeczono:

1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności

2. całkowitą niezdolność do pracy oraz do samodzielnej egzystencji

***Pouczenie:** Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą w stosunku, do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności. Kodeks Rodzinny i opiekuńczy z 25 lutego 1964 roku – Art. 92 (Dz. U. Nr 9. poz. 59)

10. Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka

11. Kryteria przyjęć:

1. Dziecko uczęszczające do przedszkola i jego rodzeństwo
2. Dziecko rodzica samotnie wychowującego
3. Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy – odrębne przepisy.
4. Dziecko w wieku 2,5 lat

W jakich sugerowanych godzinach dziecko będzie uczęszczało do przedszkola lub żłobka:

od..... do.....

POZNAJEMY PRZYSZŁEGO PRZEDSZKOLAKA/ TODDLERSA

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1. Czy dziecko urodziło się zdrowe? | Tak | Nie |
| 2. Czy dziecko jest prawo czy leworęczne? | | |
| 3. W jakim wieku zaczęło mówić proste słowa? | | |
| 4. Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami? | Tak | Nie |
| 5. Czy często choruje? | Tak | Nie |
| 6. Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?
..... | | |
| 7. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?
..... | | |
| 8. Czy dziecko jest alergikiem? | Tak | Nie |
| 9. Jeżeli tak to jaka to alergia?
..... | | |
| 10. Czy w rozwoju dziecka występowały / występują zaburzenia lub nieprawidłowości? | Tak | Nie |
| 11. Jeżeli tak to jakie?
..... | | |
| Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? (np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)
Jak brzmi?
.....
..... | | |
| 12. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? | Tak | Nie |
| Jeżeli tak, to: | | |

Od kiedy?

.....
Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem ?
.....

Które z zaleceń specjalistów powinny być również wypełniane w przedszkolu lub żłobku?
.....

13. Jakie są zainteresowania i uzdolnienia dziecka?

14. Czy dziecko uczęszczało do żłobka ? podkreśl właściwe (tak, nie).....

15. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? podkreśl właściwe (tak, nie).....

14. Inne istotne informacje i uwagi o dziecku:
.....
.....

SAMODZIELNOŚĆ W ZAKRESIE CZYNNOŚCI CODZIENNYCH

Proszę zaznaczyć, w jakim stopniu poniższe stwierdzenia opisują Pani/ Pana dziecko:

Cyfry oznaczają: **0 - nigdy;** **1 - rzadko;** **2 - często;** **3 - zawsze**

Posiłki:

Unika sytuacji związanych z jedzeniem 0 1 2 3

Oczekuje lub domaga się karmienia 0 1 2 3

Je samodzielnie 0 1 2 3

Zdecydowanie nie lubi potraw – proszę wymienić jakich.....

Higiena osobista

Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne 0 1 2 3

Oczekuje lub domaga się pomocy w ubikacji 0 1 2 3

Jest samodzielne w ubikacji 0 1 2 3

Myje samodzielnie buzię i ręce 0 1 2 3

Ubieranie się

Domaga się ubierania 0 1 2 3

Oczekuje pomocy 0 1 2 3

Zakłada niektóre części garderoby 0 1 2 3

Jest samodzielne w ubieraniu 0 1 2 3

Dbłość o estetykę otoczenia

Sprząta na polecenie 0 1 2 3

Porządkuje zabawki 0 1 2 3

Sprząta po posiłku 0 1 2 3

Współuczestniczy w wykonywaniu czynności domowych 0 1 2 3

Czy są sytuacje, których się boi (tak, nie) jeśli tak to jakich ?

.....

15. Obecność na spotkaniu rekrutacyjnym

Matki	TAK	NIE
Ojca	TAK	NIE
Dziecka	TAK	NIE
Opiekuna	TAK	NIE
Inne osoby		

Uwagi:

Czytelny podpis rodziców

1.

2.

Data

Wersję z oryginalnymi podpisami należy dostarczyć do dyrekcji przedszkola.

Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że moje dziecko będzie regularnie uczęszczało na zajęcia w roku szkolnym 2022/2023, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola i żłobka w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie Zapisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 ze zm.)

Mierzyn, dnia

Czytelny podpis rodziców:

1.

2.

Część II – wypełnia przedszkole

Komisja Kwalifikacyjna przy Niepublicznym Przedszkolu i Żłobku „Montessori”
w Mierzynie, na posiedzeniu w dniu
zakwalifikowała dziecko do przedszkola lub żłobka z dniem

a) nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej:

Członkowie:

1.

1

2