

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO 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 dniagodz.....

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

Dbalność 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 2024/2025, 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