

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SP NR 3 W RYDUŁTOWACH NA DYŻUR LETNI – LIPIEC 2016**

(Kartę zapisu wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Kartę zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu * skreślić właściwe)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy SP nr 3 w Rydułtowach

I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA					
PESEL					NAZWISKO
IMIĘ					DRUGIE IMIĘ
DATA URODZENIA					MIEJSCE URODZENIA
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
WOJEWÓDZTWO					POWIAT
GMINA		RYDUŁTOWY			MIEJSCOWOŚĆ
ULICA				NR DOMU	NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY				POCZTA	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY		
ULICA NR DOMU I MIESZKANIA		
INFORMACJE O ZATRUDNIENIU		
ZAKŁAD PRACY		
GODZINY PRACY		
NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH		
ZAKŁAD PRACY		
TELEFON KOMÓRKOWY		
TELEFON DOMOWY		

III. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ODPOWIEDNIO TAK LUB NIE			
Pobyt ponad podstawę programową	Od godz. 6.30 do godz. 7.30	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dzienny pobyt dziecka w zakresie realizacji podstawy programowej	Od godz. 7.30 do godz. 12.30	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dzienny pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej	Od godz. 12.30 do godz. 13.30	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Od godz. 13.30 do godz. 14.30	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Od godz. 14.30 do godz. 15.30	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Od godz. 15.30 do godz. 16.00	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, itp.			

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA
INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA
Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
(UPOWAŻNIĆ MOŻNA TYLKO OSOBY PEŁNOLETNIE)**

**Ja.....legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko rodzica)**

**o numerze.....upoważniam do przyprowadzania i odbioru
mojego dziecka z oddziału przedszkolnego następujące osoby:**

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

.....
(podpis rodzica)

Data wypełnienia zgłoszenia-....., dnia..... 20..... r.