

Przedszkole prowadzone jest przez Marlenę Gulewicz, PESEL: 69021901682, prowadzącą działalność pod nazwą Prywatne Przedszkole Gaudium et Studium Marlena Gulewicz z siedzibą w Poznaniu, ul. Kosowskiej 42, NIP: 9720577761, REGON: 630961743.
Organizacja sprawująca pieczę nad przedszkolem: FUNDACJA NASZE DZIECI z siedzibą w Dąbrowie Górniczej KRS: 0000377619

DANE DZIECKA:

PESEL													Imię			Drugie imię			Nazwisko		
Data urodzenia													Miejsce urodzenia								
Adres zamieszkania dziecka																					
Kod poczt.			Pocztą			Miejscowość			Gmina			Ulica			Nr domu			Nr lokalu			
Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																					
Kod poczt.			Pocztą			Miejscowość			Gmina			Ulica			Nr domu			Nr lokalu			
Dodatkowe informacje																					
Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																					
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																					
Dziecko w rodzinie zastępczej <i>(wpisać TAK lub NIE)</i>																					
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności <i>(wpisać TAK lub NIE). Jeżeli tak załączyć kserokopię.</i>																					
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju/ opinię psychologiczno-pedagogiczną lub/i logopedyczną itp. <i>(wpisać TAK lub NIE). Jeżeli tak załączyć kserokopię.</i>																					
Dziecko na diecie <i>(wpisać TAK lub NIE). Jeżeli tak proszę podać jaka dieta</i>																					
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (min. 5 godz.)										od godz.:						do godz.:					
Dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, alergie, wady rozwojowe)																					

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Dane matki / prawnej opiekunki						
Imię		Nazwisko		Pesel		
Tel. kontaktowy			e-mail			
Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy

Dane ojca / prawnego opiekuna						
Imię		Nazwisko			Pesel	
Tel. kontaktowy				e-mail		
Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy						

Wyrażam zgodę na:

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną, psychologiczną i logopedyczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola;
- przejazdu dziecka autokarem oraz środkami komunikacji miejskiej wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola;

Zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 14-go dnia każdego miesiąca za dany miesiąc;
- przestrzegania procedur przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- zgłaszania nieobecności dziecka.

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Oświadczam ponadto, że:

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola;

Data	Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka	Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: