

Formularz zgłoszeniowy dziecka 2,5-5-letniego

Do Niepublicznego Zespołu Wychowania Przedszkolnego w Chwalibóżcach

prowadzonego przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Gminy Oława

Termin rozpoczęcia: .....

Czas pobytu dziecka: \*Podkreślić wybór

\* 5 godzin –7.30-12.30- bezpłatnie

\* 6-8 godzin, 7.00- 16.00 płatne 200/300 zł (w zależności od liczby zgłoszonych dzieci)

Posiłki dodatkowo płatne

Proszę o przemyślaną deklarację pobytu dziecka ze względu na potrzebę zatrudnienia nauczyciela.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

(Dzień/ Miesiąc/ Rok)

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Adres zamieszkania dziecka: .....

.....

PESEL dziecka: .....

Proszę wpisać imię i nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej do podjęcia decyzji w sprawie zdrowia Państwa dziecka w przypadku braku możliwości skontaktowania się z Państwem:

.....

.....

Telefony kontaktowe do rodziców (prawnych opiekunów dziecka):

.....

.....

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Alergie.....

Czy dziecko przebyło poważne choroby lub urazy (jakie)?

.....

Przebyte choroby wieku dziecięcego (ospa, odra, świnka, itp.) :

.....

Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? (cukrzyca, astma, inne, o których powinni wiedzieć pracownicy przedszkola):

.....

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?).....

Czy dziecko cierpi na zaburzenia koncentracji?

.....

Inne schorzenia, o których powinni wiedzieć pracownicy przedszkola:

.....

Wszystkie powyższe dane będą udostępnione wyłącznie osobom upoważnionym w celu zapewnienia Państwa dziecku jak najlepszej opieki podczas pobytu w naszej placówce

.....  
Data

.....  
podpis rodziców lub prawnych opiekunów

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr tel. kontaktowego

**Niepubliczny Zespół Wychowania  
Przedszkolnego w Chwalibóżykach  
prowadzony przez Stowarzyszenie  
na Rzecz Rozwoju Gminy Olawa**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Zespołu Wychowania Przedszkolnego w Chwalibóżykach:

(Imię i nazwisko)....., zgodnie z załączonym „Formularzem zgłoszeniowym”, od dnia .....

Oświadczam, że będę przestrzegał/a „Procedury przyprowadzania i odbioru dzieci”.

Jednocześnie deklaruję darowiznę w kwocie 30,00zł płatne do 10 dnia każdego miesiąca na polepszenie warunków pracy i pokrycie niezbędnych potrzeb.

.....  
podpis rodziców