**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**PIĘCIOLETNIEGO**

do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej im. J. Korczaka w Żarnowcu

Czy dziecko było w przedszkolu? Tak/Nie

Jeśli tak proszę podać 1) Nazwę i adres przedszkola………………………………………………

……………………………………………….

2) okres pobytu w przedszkolu od……………..do………………….

**I.DANE DZIECKA\***

1. Imię (imiona) i Nazwisko…………………………………………………………………………………

2. PESEL dziecka………………………………………………………………………………………………..

3. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………..

5. Adres zameldowania……………………………………………………………………………………..

**II. RODZINA\***

1. Rodzina: pełna, niepełna, rozbita.
2. Rodzice (opiekunowie) ojciec (opiekun) matka (opiekun)

Imię i nazwisko ………………………….. ……………………………..

Adres zamieszkania ………………………….. ……………………………..

………………………….. ……………………………..

Wykształcenie ………………………….. ……………………………..

Zawód ………………………….. …………………………….

Miejsce pracy ………………………….. ……………………………..

Godziny pracy ………………………….. ……………………………….

Telefon kontaktowy ………………………….. ………………………………

1. Rodzeństwo (imię i nazwisko, rok urodzenia)

…………………………………………….. ………………………………………………..

…………………………………………….. …………………………………………………

…………………………………………….. …………………………………………………

**III. INFORMACJE O DZIECKU**

1. Ulubione zajęcia i zabawy…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zainteresowania …………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................................................................................

1. Problemy zdrowotne(choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie itp.)

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Trudności wychowawcze(nadpobudliwość, nieśmiałość itp.)…………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy dziecko było kierowane do poradni psychologiczno – pedagogicznej? TAK/NIE

Jeśli tak, proszę podać przyczynę…………………………………………………………………………

1. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno –pedagogicznej? TAK/NIE

Jeśli tak, proszę dołączyć kopię.

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/NIE

Jeśli tak, proszę dołączyć kopię.

*Wypełnił (matka, ojciec, prawny opiekun dziecka) ………………………….*

*Podpis …………………………..*

*Żarnowiec, dnia…………………………..*

\***Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 19 lutego 2002r**. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. (Dz. U. z 2002r. Nr 23, poz. 225 ze zm.) – informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny – są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane mogą być udostępnione wyłącznie nauczycielom Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Żarnowcu, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

………………………………………………..

podpis rodzica/opiekuna prawnego