Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego im. Marii Montessori w Kolbuszowej

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka do grupy przedszkolnej na rok szkolny 2024/2025 .

I. DANE PERSONALNE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka .

.....

Data urodzenia

.....……

PESEL:

.....……...

Adres zamieszkania
dziecka:.....……..

Adres stałego meldunku:.

.....……

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (PFRON):

.....….

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

.....…….

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju:
……

II. DANE PERSONALNE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA/ OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY
Imię: .....……..	Imię: .....
Nazwisko: .....…..	Nazwisko: .....
Data urodzenia: .....…..	Data urodzenia: .....
tel. kontaktowy: .....…….	tel. kontaktowy: .....
Zakład pracy: .....……..	Zakład pracy: .....
tel. do pracy: .....…..	tel. do pracy: ....
e-mail: .....……..	e-mail: .....
PESEL: .....……..	PESEL: .....
Adres zamieszkania…….	Adres zamieszkania ……...

III. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do Przedszkola?

♦nie
♦tak
(do jakiego? kiedy?)

Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?

W jaki sposób nauczycielki powinny pomagać Państwa Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji?

IV. ZDROWIE

Czy Dziecko urodziło się zdrowe?

♦Nie
♦ tak

Czy Dziecko często choruje?

♦Nie
♦ tak (jak często?)

Stałe choroby Dziecka (jakie?)

Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne:
♦odra
♦ospa
♦ inne (jakie?)
♦wady rozwojowe Dziecka:

Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki?
♦ nie
♦ tak (jakie?

V. PIELĘGNACJA DZIECKA

Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?
♦nie

♦tak

♦tak, ale potrzebuje pomocy

♦trzeba, je pilnować

bo zapomina

♦ inne (jakie?)

Jak Dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną?

VI. ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na:
♦ brak

♦ mleko krowie

♦ mięso (jakie?)

♦owoce (jakie?)

♦warzywa (jakie?)

♦inne (jakie?)

Dziecko spożywa posiłki:
♦chętnie

♦niechętnie

♦jest niejadkiem

Ulubione potrawy Dziecka:

Dziecko nie lubi potraw (nie jest uczulone):

Dziecko je posiłki:
♦samodzielnie

♦wymaga pomocy

♦trzeba je karmi

VII. ODPOCZYNEK DZIECKA

Czy Dziecko zasypia po obiedzie ?:
♦tak
♦nie
♦inna pora (jaka?)

Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie

VIII. CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

Dziecko ubiera się:
♦samodzielnie

♦z niewielką_ pomocą_ osoby dorosłej

♦nie potrafi się_ubrać

Dziecko nakłada i sznuruje obuwie:
♦samodzielnie

♦wymaga pomocy osoby dorosłej

Dziecko porozumiewa się za pomocą:
♦pojedynczych wyrazów

♦prostych zdań

♦złożonych zdań

W nowych sytuacjach Dziecko jest:
♦onieśmielone
♦swobodne
♦zaniepokojone inne (jakie?)

Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

IX. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza Przedszkolem?
♦Tak
♦stały
♦sporadyczny
♦nie ma

Czym Dziecko się interesuje?

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

Jakimi zabawkami lubi się bawić?

Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?
♦ tak
♦ nie

Czego Dziecko się boi?

Co powoduje, że Dziecko się uśmiecha?

X. Wychowanie

Wychowujemy Dziecko:
♦bezstresowo
♦z dyscypliną
♦dążymy do wpajania określonych zasad

Oczekiwania Rodziców wobec Przedszkola

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, zgodnie ze Statutem Niepublicznego Przedszkola Specjalnego im. Marii Montessori w Kolbuszowej danych osobowych osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka z przedszkola. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wyżej wskazane przeze mnie osoby mogą odbierać dziecko do czasu odwołania przeze mnie niniejszego upoważnienia.

.....
.....
miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej

.....
.....
miejscowość, data podpis ojca/opiekuna prawnego