



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Fundacja Na Rzecz Rozwoju Wsi
"Polska Wieś 2000" im. M. Rataja**

„Wszystko dla edukacji przedszkolnej w gminach Czernikowo, Kikół, Wielgie i Zbójno”
- projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Karta zgłoszenia dziecka do Punktu Przedszkolnego

Proszę o przyjęcie.....
(imię i nazwisko dziecka,)

ur. w PESEL:
(data) (miejsce urodzenia)
do Punktu Przedszkolnego w
(miejscowość)

1. Adres zamieszkania dziecka

..... gmina:.....
(miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy)

2. Dane rodziców/opiekunów

	Mama	Tata
Imię		
Nazwisko		
Zawód		
Miejsce pracy		
Numer telefonu		

3. Rodzeństwo(imię, wiek)

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

4. Informacje o dziecku

- Kiedy dziecko zaczęło chodzić?.....
- Kiedy zaczęło mówić?.....
- Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?* Tak
Czasami
Nie
- Czy w rozwoju dziecka występują nieprawidłowości?* Tak
Nie

Jeśli tak, to jakie?.....
.....

- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?* Tak
Nie

Jeśli tak, to gdzie?
U jakiego specjalisty?.....

- Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami/ opiekunami?
.....

- Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub oświadczenie o chorobie przewlekłej?
.....

5. Czy korzystają Państwo z ośrodka pomocy społecznej*?

Tak
Nie

6. Czy dotyczą Państwa następujące kwestie*?

- | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|
| • osoba samotnie wychowująca dziecko | Tak | Nie |
| • rodzina niepełna | Tak | Nie |
| • rodzina zastępcza | Tak | Nie |

7. Oświadczenia rodziców/opiekunów

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki Punktu Przedszkolnego

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami działania Punktu Przedszkolnego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zostałam poinformowany, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

8. Zobowiązanie rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do aktywnej współpracy z osobami zaangażowanymi w realizację tego projektu.

Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach, a w przypadku rezygnacji dziecka z udziału w projekcie do niezwłocznego pisemnego poinformowania o tym fakcie.

9. Wyrażenie zgody

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w okresowych badaniach i konsultacjach specjalistycznych (psycholog, logopeda) odbywających się na terenie Punktu Przedszkolnego.

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i używanie jego podobizny w mediach i materiałach promocyjnych na potrzeby projektu.

....., dnia

.....

.....

(podpis rodzica/ opiekuna)

* niepotrzebne skreślić