



.....
(Miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO TERAPEUTYCZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
„KRAINA PRZYGÓD”
Milówka, ul. J.Kazimierza 128**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....

/Imię i nazwisko dziecka/

do Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „KRAINA PRZYGÓD” w roku szkolnym

...../..... od dnia.....

I. INFORMACJE O DZIECKU:

1. Imię i nazwisko dziecka

2. PESEL

3.Data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania (z kodem)

5. Adres zameldowania

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA:

Matka/Opiekun prawny

(imię i nazwisko)

nr tel. Kontaktowego.....

adres zamieszkania

miejsce pracy

Ojciec/Opiekun prawny

(imię i nazwisko)

nr tel. Kontaktowego

adres zamieszkania

miejsce pracy

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem [właściwe podkreślić].

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

III. Dodatkowe informacje o Dziecku mogące mieć wpływ na funkcjonowanie Dziecka w punkcie przedszkolnym (specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia Dziecka, alergie, opieka specjalistyczna, przyjmowane leki itp.)

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

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?* TAK NIE

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* właściwe podkreślić