**KARTA ZAPISU DZIECKA**

Przedszkole Publiczne

Chatka Małolatka

Kraków

**Informacje ogólne:**

Data zapisu dziecka: .........................................................................................................................

Rok szkolny: ......................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka: ....................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka: …………..........................................................................................

Adres zamieszkania dziecka: .............................................................................................................

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

Adres zameldowania dziecka: ...........................................................................................................

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

PESEL dziecka: ……………………………………………………………………………….................................................

**Dane rodziców:**

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych),zawód:

mama: .............................................................................................................................................

tata: ..................................................................................................................................................

Numery telefonów kontaktowych:

mama: .......................................... tata: .....................................................

Adres e-mail:

mama: …………………………………….. tata: ………………………….……………………..

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

......................................................................................nr dowodu...................................................

.....................................................................................nr dowodu....................................................

.....................................................................................nr dowodu....................................................

Godziny pobytu dziecka przedszkolu:................................................................................................

**Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

Przebyte choroby zakaźne, urazy, nietolerancja pokarmowa

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

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

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

Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badan lub leczenia szpitalnego

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

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

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

Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Państwa dziecka uczucie leku?

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

Inne uwagi rodziców

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

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

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

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Przedszkola i albumie Picasa.

 Tak Nie

Oświadczam, że podane przeze mnie w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Kraków................................... .........................................................

podpis rodziców

 (opiekunów prawnych)