

(proszę wypełnić pismem drukowanym)*

Wrocław, dn.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI

Imię, nazwisko dziecka

Data, miejsce urodzenia

PESEL

Język ojczysty

Imię, nazwisko matki

nr dowodu osobistego

adres miejsca pracy matki.....

Imię, nazwisko ojca

nr dowodu osobistego

adres miejsca pracy ojca.....

Adres zamieszkania

Telefon domowy

Telefon kontaktowy: matka służbowy

e:mail

ojciec służbowy.....

e:mail

Czynności samodzielne:

ubieranie się:

samodzielnie

z niewielką pomocą osoby dorosłej

nie potrafi się ubrać

nakładanie i sznurowanie obuwia:

samodzielnie

wymaga pomocy osoby dorosłej

spożywanie posiłków:

samodzielnie

wymaga niewielkiej pomocy

trzeba je karmić

potrzeby fizjologiczne

samodzielnie

zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy

trzeba je pilnować, bo zapomina

nosi pampersa :

- tylko do spania,
- całodobowo

inne

.....

.....

Spożywanie posiłków:

je wszystko i chętnie

nie lubi potraw /jakie?/

jest niejadkiem

specjalne potrzeby żywieniowe /jakie?/

jest uczulone /alergia/ na co?

Poobiedni odpoczynek

zasypia bez kłopotów

zasypia z trudnościami

nie śpi

Zabawy i uzdolnienia

czym dziecko się interesuje?

w jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

jakimi zabawkami lubi się bawić?

czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?

uzdolnienia /jakie?/

.....

Wychowanie

bezsposobowo

wychowujemy dziecko z dyscypliną

dążymy do wpajania określonych zasad.....

Oczekiwania rodziców wobec placówki Oksfordzik /jakie?/

.....

.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do placówki Oksfordzik?

.....

Godziny oraz dni pobytu dziecka w placówce Oksfordzik:

od do

dni tygodnia :

Inne ważne informacje o dziecku

Zdrowie

czy dziecko urodziło się zdrowe?

czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?.....

czy często choruje?

stałe choroby /jakie?/

choroby zakaźne /jakie?/

alergie /jakie?/

wady rozwojowe /jakie?/

czy dziecko przyjmuje na stałe leki /jakie?/

.....

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka?

tak /jakiego?/

nie

Informacja dotycząca koncentracji uwagi dziecka:

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

Czy dziecko przebywało pod opieką?

dziadków

opiekunki

starszego rodzeństwa

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami poza przedszkolem?

tak stały

sporadyczny

w ogóle

uwagi:

.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(nr dowodu osobistego)

.....

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(nr dowodu osobistego)

.....

(imię i nazwisko)

(stopień pokrewieństwa)

(nr dowodu osobistego)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w karcie zgłoszenia są zgodne z prawdą.

.....

(podpis)

Niniejszy formularz służy otrzymaniu od Państwa rzetelnej wiedzy na temat dziecka, aby zagwarantować spełnienie indywidualnych potrzeb Państwa dziecka. Wszystkie informacje udzielone w niniejszym formularzu mają charakter poufny.