



**Formularz rekrutacji
do Niepublicznego Przedszkola Kraina
Montessori
na pobyt całodzienny (do 10 godzin)**

I. Informacje ogólne

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane dziecka	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania dziecka	

II. Dodatkowe informacje o dziecku

- Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od dnia
- Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. do godz.
- Dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola – TAK / NIE*
- Czy Dziecko posiada orzeczenie/a z poradni psychologiczno - pedagogicznej? - TAK / NIE*
- Czy u Dziecka występują wady rozwojowe, stałe choroby (także zakaźne)? - TAK / NIE*
- Czy Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem? Czy cierpi na alergię lub nietolerancje pokarmowe? - TAK / NIE*

jakie?

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

III. Informacje na temat poziomu umiejętności samoobsługowych dziecka:

UBIERANIE	potrafi ubrać się samodzielnie wymaga pomocy przy ubieraniu
JEDZENIE	radzi sobie samo z jedzeniem trzeba je karmić
SPANIE	potrzebuje drzemki w ciągu dnia nie sypia w ogóle w dzień
TOALETA	pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samodzielnie zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

IV. Dane o rodzicach / prawnych opiekunach* dziecka

	matka / opiekun prawny	ojciec / opiekun prawny
Imię / imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

V. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Numer dowodu osobistego:

IV. Inne uwagi rodzica / opiekuna prawnego*

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

VII. Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora Przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Przedszkole na potrzebny rekrutacji.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mego Dziecka w wycieczkach organizowanych przez Przedszkole, a także na nieodpłatną publikację wizerunku Dziecka na stronie internetowej Przedszkola i portalu społecznościowym facebook.

Białystok, dn.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego*