**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

Do planowanego nowo otwartego Punktu Przedszkolnego w Szydłowie

Część I. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane | Imię (imiona) dziecka |  |  |
| Uczestnika |  |  |  |
| Nazwisko |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Data urodzenia |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Miejsce urodzenia |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Płeć |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Wiek w chwili przystępowania do Projektu |  |  |
|  |  |  |  |
|  | PESEL |  |  |
|  |  |  |  |
| Dane | Ulica |  |  |
| adresowe |  |  |  |
| Nr domu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nr lokalu |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Miejscowość |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Kod pocztowy |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Województwo |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Powiat |  |  |
|  |  |  |  |
| Dane | Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie | TAK | NIE |
| dodatkowe | kształcenia specjalnego? |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Jeśli TAK proszę podać rodzaj orzeczonej |  |  |
|  | niepełnosprawności dziecka |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Czy dziecko posiada opinię wydaną przez | TAK | NIE |
|  | Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną? |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Część II **INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU** (wpisać **TAK** lub **NIE**)

Dziecko z rodziny pełnej

Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie je wychowującego

Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 dzieci i więcej)

Dziecko z rodziny korzystającej ze świadczeń Opieki Społecznej

Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych

Dziecko w rodzinie zastępczej

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności

Czy dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo

Część IV. **Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane opiekuna | Imię (imiona) matki dziecka |  |
| prawnego |  |  |  |
|  | Nazwisko matki dziecka |  |
|  |  |  |
| dziecka |  |  |  |
|  |  | Imię (imiona) ojca dziecka |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Nazwisko ojca dziecka |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dane |  | Ulica |  |
| adresowe | matki |  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |  |
| dziecka |  |  |  |
|  |  | Nr lokalu |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Miejscowość |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Kod pocztowy |  |
|  |  |  |  |
| Dane |  | Ulica |  |
| adresowe | ojca |  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |  |
| dziecka |  |  |  |
|  |  | Nr lokalu |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Miejscowość |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Kod pocztowy |  |
|  |  |  |  |
| Dane |  | Telefon matki dziecka |  |
| dodatkowe |  |  |  |
|  | Adres e-mail matki dziecka |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Telefon ojca dziecka |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Adres e-mail ojca dziecka |  |
|  |  |  |  |

Czy ojciec wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolnicze ?

Proszę wpisać tak/nie . Jeśli tak proszę napisać który punkt dotyczy ojca .

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy matka wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolnicze ?

Proszę wpisać tak/nie . Jeśli tak proszę napisać który punkt dotyczy matki .

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………

Miejscowość, data

………………………………………………………………… ………………………………………… Czytelny podpis/podpisy opiekunów prawnych Uczestnika Projektu

**UWAGA! Złożenie Karty Zgłoszenia Dziecka nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do punktu przedszkolnego**