



KARTA ZGŁOSZENIA DO PRZEDSZKOLA

Niepubliczne Przedszkole EPIONKOWO
Ul. Zawiszy Czarnego 7a, 40-872 Katowice
tel. 32 3070 04 38 | www.epionkowo.pl

DANE DZIECKA

NAZWISKO _____ IMIĘ _____

Data zgłoszenia od Data urodzenia PESEL _____

Adres zamieszkania _____

Adres zameldowania _____

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____

Adres zamieszkania _____

Adres zameldowania _____

Dowód os. _____

Telefon _____

Nazwa i adres pracodawcy _____

Telefon do pracy _____

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Czy Dziecko ma rodzeństwo? **NIE** **TAK** wiek i imię/imiona rodzeństwa _____

Czy Dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka? **NIE** **TAK** Jak długo? _____

Przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia dziecka _____

Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kartą szczepień **TAK** **NIE** Powody braku szczepień _____

Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? **NIE** **TAK** Proszę podać jakie _____

Czy u dziecka zdiagnozowano alergię pokarmowe/uczulenia? **NIE** **TAK** Proszę podać jakie _____

Czy dziecko wymaga wprowadzenia diety w wyżywieniu? **NIE** **TAK** Proszę podać wykluczenia pokarmowe _____

Jakie są ulubione potrawy dziecka? _____

Czego dziecko nie lubi jeść? _____

