



Stowarzyszenie św. Celestyna

✉: Mikoszków 27, PL 57-100 Strzelin, ☎: 071-39 58 100/101

💻: sekretariat@celestyn.pl, www.celestyn.pl

KRS: 0000090529, NIP: 914-12-75-815, REGON: 931003526  
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Wrocław: 07 1090 2398 0000 0006 0801 7184  
Powiatowy Bank Spółdzielczy w Strzelinie: 27 9588 0004 0000 5991 2000 0010

## KARTA DZIECKA

Proszę o przyjęcie ..... ur. dn. ....  
/imię i nazwisko dziecka/

w ..... do Przedszkola Niepublicznego w Mikoszowie

w roku szkolnym .....

w godzinach od .....do .....

ilość posiłków.....

### I. Dane o dziecku

1. Nazwisko i imię dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Czy dziecko było w żłobku – tak od ..... do ..... – nie;  
w przedszkolu – tak od ..... do – nie, w innej placówce wychowawczej  
.....
4. Adres zamieszkania .....
5. Osoby upoważnione do odbierania dziecka .....

### II Dane o rodzicach

1. Rodzina pełna, niepełna. Inna sytuacja .....
2. U kogo przebywa dziecko .....
3. Rodzice /opiekunowie/      ojciec /opiekun/      matka /opiekun/
  - imię i nazwisko      .....      .....
  - rok urodzenia      .....      .....
  - wykształcenie      .....      .....
  - stanowisko pracy      .....      .....
  - godziny pracy      .....      .....
  - nazwa zakładu pracy/telefon .....      .....
- a) ojciec (opiekun) .....

b) matka (opiekun) .....  
4. Rodzeństwo/imię rok urodzenia

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

### III. Informacje rodziców o dziecku i warunkach wychowawczych w domu

1. Jakie są ulubione zajęcia, zabawy dziecka .....

.....

2. Spostrzeżenia rodziców dotyczące pozytywnych cech dziecka, zainteresowań, zdolności itp.....

.....

3. Sygnały dotyczące trudności wychowawczych i rozwojowych.....

.....

4. Dodatkowe informacje o dziecku np. choroby, alergie, wady rozwojowe, niepełnosprawności itp.....

.....

5. W przypadku dziecka niepełnosprawnego należy dołączyć diagnozy: psychologiczno-pedagogiczną, lekarską.

.....

### IV. Gotowość do udziału w popołudniowych zajęciach adaptacyjnych dla dzieci, które nie uczęszczają do przedszkola

**TAK\* NIE \***

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data .....

.....

/czytelny podpis ojca-opiekuna/

.....

/czytelny podpis matki – opiekuna/