

Akademia Przedszkolaka MAX  
Płock Al. Kilińskiego 12, budynek I  
tel.608 812 188, przedszkole.max@gmail.com  
www.przedszkolem.ax.pl

**KARTA PRZEDSZKOLAKA**  
**na rok szkolny 2016/17**

**Dane dziecka i rodziców:**

Dziecko/imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Rodzeństwo (wiek) .....

Czy rodzeństwo uczęszcza do Akademii Przedszkolaka tak/nie\*

MAMA / imię i nazwisko .....

Miejsce pracy.....

TATA /imię i nazwisko .....

Miejsce pracy.....

Adres zamieszkania .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

Nazwa gminy, o ile nie jest to gmina Płock .....

Aktualny adres zameldowania .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

Nazwa gminy, o ile nie jest to gmina Płock .....

Telefon domowy .....

Telefon kontaktowy do mamy ..... do pracy .....

Telefon kontaktowy do taty ..... do pracy .....

Inny telefon do kogoś z rodziny - w razie nagłej sytuacji .....

**Osoby upoważnione przez rodziców do odbierania dziecka z Akademii:**

1. ....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu tożsamości

2. ....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu tożsamości

3. ....  
imię i nazwisko osoby nazwa i nr dokumentu tożsamości

## KARTA PRZEDSZKOLAKA cz. II

### Informacje o dziecku

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej tak/ nie - jakiej?  
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności tak/ nie\*

podać nr orzeczenia/ przez kogo wydane .....

Czy dziecko ma wydane orzeczenie o wczesnym wspomaganie rozwoju - tak/nie\*

podać nr orzeczenie / przez kogo wydane.....

Czy dziecko ma wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - tak /nie\*

podać nr orzeczenia /przez kogo wydane .....

Czy dziecko ma wydaną opinię przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną - tak/ nie

podać nr opinii/ przez kogo wydana .....

Czy dziecko ma zdiagnozowaną alergię - tak/nie\*

Jaki to rodzaj alergii .....

Czego dziecko musi unikać .....

.....  
Czy dziecko jest nosicielem choroby zakaźnej - tak/nie\*

jeśli tak, to jakiej .....

Czy dziecko jest przewlekle chore tak/ nie\*

Czy dziecko przyjmuje stale określone leki - tak/nie\*

jeśli tak, to jakie .....

Inne, ważne zdaniem Rodziców/Opiekunów informacje o dziecku (dot. np. umiejętności dziecka, zainteresowań dziecka, jego samodzielności - zgłaszania potrzeb fizjologicznych, ubierania, rozbierania, spożywania posiłków, itp)

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

.....  
Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

Płock dn. ....

\* niepotrzebne skreślić

ww informacje są wyłącznie do wiadomości Akademii Przedszkolaka MAX