

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Numer PESEL

.....

4. Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności? (jeśli TAK - proszę dołączyć ksero orzeczenia)

.....

5. Czy dziecko posiada opinię o WWR? (jeśli TAK - proszę dołączyć ksero opinii)

.....

6. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? (jeśli TAK- proszę dołączyć ksero orzeczenia)

.....

7. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jeśli tak to jakie? (jeśli TAK -rodzic zobowiązany jest do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego, dotyczy również alergii)

.....

.....

8. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

9. Numer dowodu osobistego

.....

10. Adres zamieszkania

.....

11. Miejsce pracy rodzica/opiekuna

.....

12. Numer telefonu do rodziców/opiekunów

.....

13. Adres e-mail

.....

14. Osoby, które będą odbierać dziecko (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego)

.....

.....

.....

15. Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce:

od..... do.....

16. Uwagi:

.....

.....