

Domowe Przedszkole - formularz rejestracyjny

Informacje o Dziecku:

Imię i Nazwisko: _____

Data Urodzenia (dzień / miesiąc / rok): _____ Płeć: _____

Adres Zamieszkania:

Ulica: _____ Numer Domu: _____ Numer mieszkania: _____

Miasto: _____ Kod Pocztowy: _____

Informacje o Rodzicu/Opiekunie:

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna 1:

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna 2:

Relacja w stosunku do dziecka (np. mama/ojczym/etc):

Relacja w stosunku do dziecka (np. mama/ojczym/etc):

Telefon: _____

Telefon: _____

Email: _____

Email: _____

Osoba do Kontaktu w Nagłych Wypadkach (poza rodzicami/opiekunami):

Imię i Nazwisko: _____

Telefon: _____

Ważne informacje o dziecku (orzeczenia, schorzenia medyczne, alergie, przyjmowane leki oraz inne):

Lista Wymaganych Dokumentów (do załączenia):

- ☐ Dokument tożsamości dziecka lub akt urodzenia (do wglądu)*
- ☐ Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)
- ☐ Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju (jeśli dotyczy)

- ☐ Opinia psychologa (jeśli dotyczy)
- ☐ Badanie Lekarskie/Dokumentacja Medyczna (jeśli dotyczy)
- ☐ Dowód Opieki Prawnej (jeśli dotyczy)

Potwierdzam, że informacje podane w tym formularzu są prawdziwe i kompletne zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

Data i miejscowość: _____

Podpis Rodzica/Opiekuna: _____