**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

1. Dane osobowe dziecka:

Imię ………….…………..………………… Nazwisko..……………………………….…

PESEL……………………………………….. Wiek …….……………………………………

1. Adres zamieszkania:

ulica …………………………………., nr domu/lokalu …….…...

kod pocztowy ……….………, miejscowość ………………...………………………

powiat …………………….………….……, województwo ……………………………

1. Ilość dzieci w rodzinie ...…………………………………………………………………………………………………..….……………………
2. Czy dziecko jest alergikiem? Jeśli tak proszę podać na jakie produkty.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy do rodziców:

………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

1. Preferowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od ………………………..…....… do …………….……...…………….
2. Wiek dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………….……………..…………
3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?\*...............................................................................
4. Czy dziecko mieszka na terenie gminy miejskiej Starogard Gdański? …………………………….………………………….

*\*W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej na pytanie 9, uczestnik zgłaszający dziecko do żłobka zobowiązany jest przedstawić stosowne zaświadczenia*.

…..………………………………………… ………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS