

PRZEDSZKOLE TERAPEUTYCZNE ALFA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Przedszkola Terapeutycznego Alfa w Toruniu

Formularz służy do przekazania podstawowych informacji potrzebnych na etapie zgłoszenia dziecka. Rekrutacja do Alfy trwa przez cały rok. Wypełniony formularz można wydrukować i dostarczyć do placówki.

1. Dane dziecka

Imię / imiona *: _____

Nazwisko *: _____

PESEL: _____

Data urodzenia *: _____

Miejsce urodzenia: _____

Rok szkolny: _____

2. Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy / miejscowość *: _____

Ulica: _____

Numer domu: _____

Numer mieszkania: _____

3. Rodzice / opiekunowie prawni

Rodzic / opiekun 1

Imię: _____

Nazwisko: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Rodzic / opiekun 2

Imię: _____

Nazwisko: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

4. Ważne informacje o dziecku

Prosimy o podanie informacji istotnych dla codziennego pobytu dziecka w placówce, np. chorób, alergii, diety, sposobu komunikacji, nadwrażliwości sensorycznych, potrzeb lub innych ważnych informacji.

Obecna placówka / przedszkole / szkoła:

5. Dokumenty i potrzeby dziecka

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: ☐ Tak ☐ W trakcie uzyskiwania ☐ Nie

Wczesne wspomaganie rozwoju (WWR): ☐ Tak ☐ W trakcie uzyskiwania ☐ Nie

Wsparcie poradni psychologiczno-pedagogicznej: ☐ Tak ☐ W trakcie uzyskiwania ☐ Nie

6. Organizacja pobytu

Planowany termin rozpoczęcia: _____

Preferowany sposób kontaktu: ☐ Telefon ☐ E-mail

Transport dziecka: ☐ Chcę zapytać o transport ☐ Nie potrzebuję ☐ Jeszcze nie wiem

Dodatkowe pytania / informacje: _____

7. Oświadczenia

☐ Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Wyrażam zgodę na kontakt ze mną w sprawie zgłoszenia dziecka do placówki.

Uwaga dotycząca ochrony danych osobowych: właściwą klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych należy uzupełnić przez placówkę przed przekazaniem formularza do użytku.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego
