



## Dane podstawowe

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Rejestracja w dniu: \_\_\_\_\_ Wymeldowanie w dniu: \_\_\_\_\_

**W przypadku zmian danych (numer telefonu, adres, ...) prosimy o  
niezwłoczne poinformowanie pedagogów przedszkola!**

### DZIECKO

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia/ kraj: \_\_\_\_\_

Religia: \_\_\_\_\_

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_ od: \_\_\_\_\_

Język podstawowy: \_\_\_\_\_

Dalsze języki:  tak  nie jak tak, jakie? \_\_\_\_\_

Kiedy się dziecko ich nauczyło? \_\_\_\_\_

Gdzie i z kim rozmawia dziecko w tym języku? \_\_\_\_\_

Zdjęcie

### Adres

Miejsce zamieszkania: \_\_\_\_\_

Mieszka z: \_\_\_\_\_

### Ważne numery telefoniczne:

Imię i nazwisko:

Numer:

Dodatkowe informacje:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Moje dziecko mogą odebrać następujące osoby:

\_\_\_\_\_

### Zagadnienia zdrowotne:

Szczepionki: \_\_\_\_\_

Alergie: \_\_\_\_\_

Lekarz rodzinny: \_\_\_\_\_ Pediatra: \_\_\_\_\_

Ważne informacje (np. cukrzyca, padaczka, leki, drgawki gorączkowe, astma, wady serca, okulary, aparat słuchowy, odżywianie,...): \_\_\_\_\_

Czy w tym przypadku należy zachować w przedszkolu specjalną troskę?

\_\_\_\_\_

### Pracownik socjalny



**W nagłym przypadku poinformować:**

Numer ubezpieczenia (E-Card) dziecka: \_\_\_\_\_

Moje dziecko jest ubezpieczone razem z: \_\_\_\_\_

**RODZICE**

Stan cywilny:  kawaler/ panna  zamężny/ mężatka  rozwiedziony/a  wdowiec/wdowa  
 w związku partnerskim

	<b><u>Matka</u></b>	<b><u>Ojciec</u></b>	<b><u>Partner/ka życiowy/a</u></b>
Imię:	_____	_____	_____
Nazwisko:	_____	_____	_____
Data urodzenia:	_____	_____	_____
Religia:	_____	_____	_____
Obywatelstwo:	_____	_____	_____
od:	_____	_____	_____
Adres:	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Zawód:	_____	_____	_____
Zatrudniony jako:	_____	_____	_____
Pracodawca:	_____	_____	_____
Czas pracy:	_____	_____	_____
Prawowity opiekun/ prawowici opiekunowie:	_____	_____	_____

**RODZEŃSTWO**

<b><u>Imię</u></b>	<b><u>Data urodzenia</u></b>	<b><u>Przedszkole/ szkoła</u></b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zgodnie z § 30 ust. 1 styryjskiej ustawy o edukacji i opiece nad dziećmi rodzice mają obowiązek doprowadzać dzieci w wieku przedszkolnym do placówki opiekuńczej i odebrać je stamtąd na czas zgodnie z § 13 ust. 2 (bardziej szczegółowe wyjaśnienia można uzyskać u personelu)

pedagogicznego przedszkola) lub zapewnić, że będą odprowadzane do i przyprawdane z placówki edukacyjno-opiekuńczej przez odpowiednią osobę.

---

**Podpis prawowitego opiekuna/ki**

Jako prawowity/a opiekun/ka wyrażam zgodę, aby moje dziecko brało udział w wycieczkach, wyjściach, jak również w pedagogicznych projektach (np. projekt leśny, projekt angielski, projekt afrykański, ...) oraz w różnych zajęciach zespołu dodatkowego wsparcia integracyjnego (IZB – Integrative Zusatzbetreuung).

**Zgodnie z § 30 ust. 2 styryjskiej ustawy o edukacji i opiece nad dziećmi opiekun lub opiekunowie muszą dopilnować, aby wizyty w placówce opiekuńczo-wychowawczej odbywały się regularnie w ustalonych godzinach.**

---

**Miejscowość,data**

---

**Podpis prawowitego opiekuna/ki**