



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO TERAPEUTYCZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO PROGRESS STEPS

Prosimy o odesłanie uzupełnionego kwestionariusza na adres: biuro@progresssteps.pl

Dane osobowe dziecka				
1.	Imię i nazwisko dziecka			
2.	Data urodzenia dziecka			
3.	PESEL			
	W przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.			
4.	Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych	Matki		
		Ojca		
5.	Adres zamieszkania	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Nr domu / nr mieszkania		
6.	Numery telefonów i adresy poczty elektronicznej rodziców / opiekunów prawnych	Matki	Telefon kontaktowy	
			Adres e-mail	
		Ojca	Telefon kontaktowy	
			Adres e-mail	
Informacje dotyczące diagnozy dziecka				

1.	<p>Czy dziecko posiada Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?</p> <p>Jeśli TAK, to proszę o podanie numeru orzeczenia oraz dołączenie skanu dokumentu do kwestionariusza dziecka.</p>	
2.	<p>Czy dziecko posiada Opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju?</p> <p>Jeśli TAK, to proszę o podanie numeru opinii i dołączenie skanu dokumentu do kwestionariusza dziecka.</p>	
3.	<p>Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności?</p> <p>Jeśli TAK, to proszę o podanie numeru Orzeczenia i dołączenie skanu dokumentu do kwestionariusza dziecka.</p>	
4.	<p>Czy dziecko jest lub było wcześniej objęte pomocą terapeutyczną? Jeżeli TAK, to w jakiej formie?</p> <p>(Proszę podać nazwę i adres placówki).</p>	
5.	<p>Czy dziecko uczęszcza w chwili obecnej do przedszkola, punktu przedszkolnego, innej placówki (terapeutycznej, specjalnej, integracyjnej)?</p>	

	Jeżeli TAK, proszę podać nazwę i adres.	
6.	Proszę podać nr, pełną nazwę i adres macierzystej szkoły obwodowej dziecka. (Wypełniają rodzice dzieci sześć-, siedmio-, ośmioletnich).	
Informacje dotyczące funkcjonowania dziecka		
1.	Czy dziecko uczęszcza na jakieś zajęcia terapeutyczne (jakie)?	
2.	Czy dziecko jest na specjalnej diecie (jakiej)?	
3.	Czy występują u dziecka zachowania trudne (jakie)?	
4.	Czy dziecko komunikuje się werbalnie? Jeśli TAK to czy mówi słowami, zdaniami?	
5.	Jakie są ulubione aktywności dziecka?	

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
data i czytelny podpis osoby odbierającej kartę zgłoszeniową