



PRZYSTAŃ ODKRYWCÓW

Niepubliczne Polsko-Angielskie
Przedszkole Montessori

„Pomóż mi zrobić to
samemu”

Maria Montessori

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA w roku szkolnym 20../20..

DANE DZIECKA

PESEL _____

Imię _____ Nazwisko _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania:

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania):

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Matka/ Opiekunka	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Tel. kontaktowy	Nr dowodu os.
Miejsce pracy, godziny pracy, telefon		Adres zameldowania	e-mail	
Ojciec/ Opiekun	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Tel. kontaktowy	Nr dowodu os.
Miejsce pracy, godziny pracy, telefon		Adres zameldowania	e-mail	

Ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w placówce

(stan zdrowia dziecka, alergie, itp.)

„Pomóż mi zrobić to
samemu”
Maria Montessori

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI (poza prawnymi opiekunami)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Tel. kontaktowy

Do momentu przyjęcia do przedszkola dziecko

Rodzeństwo (imiona i rok urodzenia)

uczęszczało do żłobka/ klubu malucha

uczęszczało do innego przedszkola

było pod opieką rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do:

- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną
- regularnego dokonywania opłaty za przedszkole w wyznaczonym terminie oraz do informowania o chorobach zakaźnych występujących u dziecka

Oświadczam, że:

- przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym
- zapoznałam/tem się ze Statutem oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania
- wyrażam zgodę na zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 i późn. zm.)

podpis Matki/
Prawnej Opiekunki

miejscowość, data

podpis Ojca/
Prawnego Opiekuna