

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA ANGLOJĘZYCZNEGO
„MAŁY POLIGLOTA” W KOŁOBRZEGU NA ROK 2018/2019**

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA										Adnotacje		
NR PESEL										IMIONA	NAZWISKO	
DATA URODZENIA (dzień - miesiąc - rok)												
MIEJSCE UR												
2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
ULICA					NR DOMU		NR LOKALU					
KOD POCZT.					MIEJSCOWOŚĆ							
3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO							
IMIĘ					IMIĘ							
NAZWISKO					NAZWISKO							
PESEL					PESEL							
4. ADRES ZAMIESZKANIA					ADRES ZAMIESZKANIA							
ULICA					ULICA							
NR DOMU		NR LOKALU			NR DOMU		NR LOKALU					
KOD POCZT.					KOD POCZT.							
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ							
TEL- DOMOWY					TEL- DOMOWY							
TEL. KOM.					TEL. KOM.							
E-MAIL					E-MAIL							
5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)												
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO							
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA							
Adres					Adres							
ULICA					ULICA							
NR DOMU		NR LOKALU			NR DOMU		NR LOKALU					
KOD POCZT.					KOD POCZT.							
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ							
6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI (PEŁNA NAZWA I ADRES)												
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO							
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA							
Adres					Adres							
ULICA					ULICA							
NR DOMU		NR LOKALU			NR DOMU		NR LOKALU					
KOD POCZT.					KOD POCZT.							
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ							
7. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA										Adnotacje		

--	--

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa. TAK

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

Pouczenie: zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do przedszkola oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

										PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO					
Data złożenia deklaracji (dzień-miesiąc-rok)																				

Wypełnia Dyrektor Przedszkola

UWAGI:

W dniu została przyjęta/ nieprzyjęta* deklaracja uczęszczania **dziecka** do Przedszkola Anglojęzycznego „Mały Poliglota” w Kołobrzegu siedziba: ul. Starynowska 38, filia: ul. I Armii Wojska Polskiego 34a

* niepotrzebne skreślić

.....
(Podpis Dyrektora Przedszkola)