

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA ANGLOJĘZYCZNEGO  
„MAŁY POLIGLOTA” W KOŁOBRZEGU NA ROK 2023/2024**

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

--

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.	<input type="checkbox"/>	<b>TAK</b>
--	--------------------------	------------

**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 )