

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO
POLSKO – ANGIELSKIEGO PRZEDSZKOLA „KOTKI DWA”**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia, PESEL

Adres zamieszkania

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Miejsce pracy

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Miejsce pracy

Dane dotyczące rodzeństwa dziecka (imiona, daty urodzenia)

3. INFORMACJE DODATKOWE (niepotrzebne skreślić)

- Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego dziecko (tak/nie)
- Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)
- godziny pobytu dziecka w przedszkolu: 07.00-13.30 lub 07.00-17.00
- czas rozpoczęcia edukacji przedszkolnej (miesiąc/rok).....
- Z jakiej formy opieki dziecko korzystało dotychczas(rodzice/dziadkowie/żłobek/przedszkole/opiekunka)inne.....

- Przebyte choroby zakaźne (świnka/ ospa/ szkarlatyna/ różyczka/ WZW)
inne.....
- Alergie.....
- szczepienia.....
- Przewlekłe choroby/ wady wrodzone.....
- Przyjmowane stałe leki.....
- Ulubione potrawy
- Potrawy, których dziecko nie lubi
- Czy dziecko samodzielnie się ubiera/ rozbiera?
- Czy jest coś, czego dziecko się boi?
- Jakie cechy charakteryzują Państwa dziecko?
- Jakie dziecko ma zainteresowania?
- Inne uwagi o dziecku:

Proszę opisać dlaczego wybraliście Państwo placówkę Montessori?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej oraz cywilno – prawnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
Zobowiązuję/emy się do informowanie dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.
Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze statutem przedszkola.

Zobowiązujemy się do wpłaty wpisowego w terminie 7 dni od dnia przekazania Karty Zgłoszeniowej

Dane Organu Prowadzącego do wpłat jednorazowego wpisowego w wysokości 500zł

PP5 Monika Błoch – Gołębiowska, ul. Waseli 1, 61-406 Poznań

Bank Millenium 40 1160 2202 0000 0000 4702 7430

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji procesu rekrutacji.

Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Data

.....
podpis matki/ opiekunki

.....
podpis ojca/ opiekuna