



---

### KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

.....  
.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zameldowania dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

PESEL .....

#### DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

	MATKA	OJCIEC
<b>Imię i nazwisko</b>		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Gmina		
Zawód i miejsce pracy		
Telefony kontaktowe		
E-mail		

#### WYBRANY PAKIET:

- PAKIET ArcyMalce pełen w godzinach 6.30 – 18.00
- PAKIET ArcyMalce trzygodzinny (3h/dziennie; 60h/miesiąc)
- PAKIET ArcyMalce pięciogodzinny (5h/dziennie; 100h/miesiąc)
- PAKIET ArcyMalce dziewięciogodzinny (9h/dziennie; 180h/miesiąc)

Informacja o pobycie dziecka w placówce:

poniedziałek	od .....	do ....., tj ..... godzin
wtorek	od .....	do ....., tj ..... godzin
środa	od .....	do ....., tj ..... godzin
czwartek	od .....	do ....., tj ..... godzin
piątek	od .....	do ....., tj ..... godzin

**UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH:** (proszę zaznaczyć tylko dla dzieci korzystających z pakietów godzinowych)

- język angielski



- zajęcia logopedyczne
- gimnastyka korekcyjna
- zajęcia taneczno – ruchowe

### OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				
3.				

### INFORMACJE O DZIECKU

- Potrafi samo się ubrać
- Wymaga pomocy przy ubieraniu
- Samo radzi sobie z jedzeniem
- Trzeba je karmić
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem (jakie .....)
- Jest alergikiem uczulonym na:.....
- Jest przyzwyczajone do spania w ciągu dnia.
- Nie sypia w dzień.

### INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za istotne:

.....  
.....

### Wyrażam zgodę na:

- Udział dziecka w wycieczkach i spacerach tak/nie
- Publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej placówki (nieodpłatnie) tak/nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach działalności JP GROUP Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jed. Dz.U.97r. nr 133 poz 883)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica)