



Akademia ArcyMalce ul. Szafirowa 6, 62-081 Dąbrowa

www.arcymalce.pl; akademia@arcymalce.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

PESEL

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Gmina		
Zawód i miejsce pracy		
Telefony kontaktowe		
E-mail		

WYBRANY PAKIET:

- PAKIET do 10h dziennie
- PAKIET do 6h dziennie

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (poza prawnymi opiekunami)

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

INFORMACJE O DZIECKU

- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywnością (jakie
.....)
- Jest alergikiem uczulonym na:.....
.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Upzejmie 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 |

Zobowiązuję się do podpisania umowy dotyczącej sprawowania opieki nad dzieckiem do dnia, zdając sobie sprawę, iż brak podpisania umowy w tym terminie spowoduje utratę miejsca dla dziecka w placówce.

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 prawnego opiekuna dziecka)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że od dnia adresem **zamieszkania** mojego dziecka;

..... data ur:
(imię i nazwisko dziecka)

Jest: miejscowość

ul. (os.) nr.

Adresem **zameldowania** mojego dziecka;

Jest: miejscowość

ul. (os.) nr.

Jednocześnie oświadczam, iż dziecko uczęszcza do:

.....
(nazwa przedszkola / szkoły)

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

Adnotacja dyrektora jednostki, do której dziecko uczęszcza:

Wyżej wymienione dziecko uczęszcza do:

.....
(nazwa przedszkola / szkoły)

Od dnia

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły)