

Proszę o wypełnienie wszystkich pól zamieszczonych w karcie.

**Karta zgłoszenia dziecka
 do niepublicznego żłobka / przedszkola Akademia Happy Kids
 na rok szkolny 20...../20.....**

Dane dziecka

Dane osobowe

PESEL	Imię	Drugie Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki

Imię	Nazwisko	Pesel	Telefony kontaktowe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania matki /prawnej opiekunki

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko	Pesel	Telefony kontaktowe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania ojca /prawnego opiekuna

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zakład pracy matki /prawnej opiekunki Nazwa i adres zakładu pracy	Zakład pracy ojca / prawnego opiekuna Nazwa i adres zakładu pracy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inne telefony kontaktowe

--	--

Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola

imię	nazwisko	PESEL	stopień pokrewieństwa

Informacje dodatkowe o dziecku:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (proszę wpisać godziny od-do)	
Czy dziecko ma alergię, uczulenia? (jeśli tak, proszę napisać na co)	
Jakie są ulubione potrawy dziecka?	
Czy dziecko śpi w ciągu dnia?	
Jakie, zdaniem Państwa, zdolności przejawia dziecko?	
Czym najchętniej dziecko zajmuje się w domu?	
Na co nauczyciel powinien zwrócić uwagę?	
Jakie czynniki zdecydowały o wyborze naszego przedszkola?	
Jakie macie Państwo oczekiwania wobec przedszkola?	

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.) Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.

Zobowiązuję/emy się do:

- uiszczania opłat miesięcznych za przedszkole w terminie do 10-go każdego miesiąca,
- wpłaty wpisowego przy pierwszorazowym składaniu karty,
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w powyższych informacjach,
- zapoznania się ze statutem przedszkola, z ramowym rozkładem dnia, z regulaminem przedszkola i stosowania do zawartych w nim postanowień.

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia przedszkole)

Podpis matki/opiekunki i ojca/opiekuna

--	--

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka (wypełnia dyrektor lub prezes zarządu AHK)

Data	TAK lub NIE	Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do przedszkola