

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA ANGLOJĘZYCZNEGO
„MAŁY POLIGLOTA” W KOŁOBRZEGU NA ROK 2019/2020**

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA															Adnotacje																																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">NR PESEL</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;">IMIONA</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;">NAZWISKO</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> </tr> </table>															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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IMIONA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																			
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IMIONA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;">MIEJSCE UR</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> </tr> </table>															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"/>	<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"/>																																		
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"/>	<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"/>																																																	
2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA																																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">ULICA</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;">NR DOMU</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;">NR LOKALU</td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>KOD POCZT.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>MIEJSCOWOŚĆ</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>																ULICA	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NR DOMU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NR LOKALU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	KOD POCZT.	<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"/>	<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"/>	<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"/>
ULICA	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NR DOMU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NR LOKALU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
KOD POCZT.	<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"/>	<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"/>	<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"/>																																												
3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ							DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																																	
IMIĘ							<input type="text"/>																																																																	
NAZWISKO							<input type="text"/>																																																																	
PESEL							<input type="text"/>																																																																	
4. ADRES ZAMIESZKANIA							ADRES ZAMIESZKANIA																																																																	
ULICA							<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
MIEJSCOWOŚĆ							<input type="text"/>																																																																	
TEL- DOMOWY							<input type="text"/>																																																																	
TEL. KOM.							<input type="text"/>																																																																	
E-MAIL							<input type="text"/>																																																																	
5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)																																																																								
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ							DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																																	
PEŁNA NAZWA							<input type="text"/>																																																																	
Adres							Adres																																																																	
ULICA							<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
MIEJSCOWOŚĆ							<input type="text"/>																																																																	
6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI (PEŁNA NAZWA I ADRES)																																																																								
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ							DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																																	
PEŁNA NAZWA							<input type="text"/>																																																																	
Adres							Adres																																																																	
ULICA							<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
MIEJSCOWOŚĆ							<input type="text"/>																																																																	
7. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA															Adnotacje																																																									

--

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa. TAK

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)