

**Karta zgłoszenia dziecka do NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE ŻYRAFKA  
na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony wniosek należy złożyć w placówce w terminie **02 .04. 2024 do 26 . 04. 2024 r.**

**Lub wysłać na adres :** [zyrafka.przedszkole1@gmail.com](mailto:zyrafka.przedszkole1@gmail.com)

**DANE DZIECKA**

**1. Dane osobowe dziecka**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo

**2. Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

-					
---	--	--	--	--	--

Miejscowość

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

**3. Dane rodziców/opiekunów:**

Imię

Nazwisko

Telefon (matki/opiekunki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca/opiekuna)

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

(podanie poniższych danych jest dobrowolne i będą one przetwarzane na podstawie zgody w celu organizacji kształcenia i opieki nad uczniem, wpisanie danych oznacza wyrażenie zgody na ich przetwarzanie)  
np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, opinie itp.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.
- c) w przypadku, gdy jedno z rodziców ma odebrane lub ograniczone prawa rodzicielskie do opieki nad dzieckiem, niezwłocznie dostarczę odpowiednie dokumenty

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

.....  
(data i czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)