



KATRA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO

Data:

Osoba wypełniająca Kartę zgłoszenia dziecka:

Stosunek do Kandydata: MATKA / OPIEKUN OJCIEC / OPIEKUN

Podstawowe dane Kandydata:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK NIE

Jeśli TAK, prosimy o dołączenie orzeczenia do Karty zgłoszenia dziecka.

Jeśli NIE, czy dziecko posiada specjalne potrzeby edukacyjne? TAK NIE

Jeśli TAK, to jakie?

.....
.....

Matka / Opiekun:

Dok. Tożsamości:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

adres e-mail:

Ojciec / Opiekun:

Dok. Tożsamości:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

adres e-mail:

Osoby uprawnione do odbioru dziecka. Kto poza rodzicami jest uprawniony do odbierania dziecka z naszej placówki?

Imię i nazwisko:

Dokument tożsamości:

PESEL:

Zamieszkały/ła:

Kim osoba jest dla dziecka?

Numer telefonu:

Imię i nazwisko:

Dokument tożsamości:

PESEL:

Zamieszkały/ła:

Kim osoba jest dla dziecka?

Numer telefonu:

Deklarowany dzienny pobyt dziecka w Punkcie Przedszkolnym: od do:

Oświadczam, że:

- Wszystkie istotne informacje na temat dziecka zostały przekazane w czasie procesu rekrutacyjnego.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Żadne istotne informacje na temat dziecka nie zostały utajnione w czasie procesu rekrutacyjnego,

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych przez Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Effectis” z siedzibą w Warszawie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Zapoznałem/łam się z Projektem Organizacyjnym Niepublicznego Punktu Przedszkolnego „Effectis” i akceptuję go.

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie Newslettera o ofercie zajęciowej, promocjach, imprezach i innych informacjach dotyczących Niepublicznego Punktu Przedszkolnego „Effectis”

.....
data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Warszawa, dnia.....

Podpis rodziców/opiekunów pranych

.....
.....