

# AKADEMIA MALUCHA

Przedszkole Niepubliczne  
Akademia Malucha o profilu anglojęzycznym  
Ul. Kościelna 9A  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
Tel.530-466-096

Aleksandrów Kuj., dnia.....20.... roku

## Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola Niepublicznego Akademia Malucha o profilu anglojęzycznym

Proszę o przyjęcie dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia dziecka..... Nr PESEL .....

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zameldowania dziecka.....

do Przedszkola Niepublicznego „Akademia Malucha” w Aleksandrowie Kujawskim,  
ul. Kościelna 9A i objęcie opieki w roku szkolnym 20.../20... tj. od dnia.....20...r  
do dnia.....20...r.

### Dane Rodziców/Opiekunów.

Matka	Ojciec
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Numer dowodu osobistego (ew. paszportu)	Numer dowodu osobistego (ew. paszportu)
Nazwa i adres zakładu pracy:	Nazwa i adres zakładu pracy:
e-mail:	e-mail:
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:

### Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola.

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola. Jednocześnie upoważniamy do odbioru następujące osoby pełnoletnie i bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru od nauczyciela przez upoważnioną przez nas osobę.

Imię i

Nr dow.

# AKADEMIA MALUCHA

nazwisko:

osob.:

Imię i  
nazwisko:

Nr dow.

osob.:

Imię i  
nazwisko:

Nr dow.

osob.:

## Informacje dotyczące dziecka.

Czy dziecko uczęszczało  
do przedszkola/żłobka?

**TAK /  
NIE\***

Przyczyny zmiany przedszkola:

Czy dziecko śpi w ciągu  
dnia?

**TAK /  
NIE**

W jakich godzinach:

Czy dziecko jest  
praworęczne?

**TAK /  
NIE**

Czy dziecko informuje o  
potrzebach fizjologicznych?

**TAK / NIE**

Czy dziecko często  
choruje

**TAK /  
NIE**

Najczęstsze choroby:

Czy dziecko jest  
uczulone?

**TAK /  
NIE**

Na co:

Czy dziecko ma  
rodzeństwo?

**TAK /  
NIE**

Liczba dzieci w rodzinie:

Wiek dzieci:

Czy dziecko przebywa  
pod stałą opieką poradni  
specjalistycznej?

**TAK/  
NIE**

Jakiej:

## \* **przekreślić odpowiedź nieprawidłową**

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, zalecenie i uwagi rodziców itp.)

- Kartę wypełniają i podpisują rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
- Rodzice przedstawiają dyrektorowi przedszkola dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka (do wglądu) oraz zaświadczenie od lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań do udziału dziecka w zajęciach przedszkolnych.

### Oświadczenie

- Oświadczam, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zatajenie faktycznej niepełnosprawności dziecka lub zaburzeń emocjonalno-społecznych spowoduje skreślenie z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

# AKADEMIA MALUCHA

- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami działania przedszkola i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Akademii Malucha mojego dziecka, danych osobowych rodziców i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Aleksandrów Kuj., dnia.....

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca