

**Karta zgłoszenia dziecka
do Akademii Malucha Niepublicznego Przedszkola Językowego w Lubaniu
na rok szkolny 2014/2015**

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	Telefon kontaktowy
<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	Telefon kontaktowy
<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	Zakład pracy ojca / prawnego opiekuna
Nazwa i adres zakładu pracy	Nazwa i adres zakładu pracy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inne telefony kontaktowe
<input type="text"/>

Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola			
imię	nazwisko	PESEL	stopień pokrewieństwa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (proszę wpisać godziny od-do uwzględniając pobyt od 6.00 – 16.00)	
Proszę dokonać wyboru języka obcego, na który Wasze dziecko uczęszczałoby w przedszkolu (j. angielski, j. niemiecki)	
Czy jesteście Państwo zainteresowani udziałem dziecka w zajęciach? (proszę zakreśli właściwe):	interaktywnych w pracowni komputerowo-językowej rytmiki nauki gry na instrumentach muzycznych religii
Jakie, zdaniem Państwa, zdolności przejawia dziecko?	
Czy chcieliby Państwo korzystać z pomocy logopedycznej i terapeutycznej?	
Czy dziecko śpi w ciągu dnia?	
Na co nauczyciel powinien zwrócić uwagę pracując z Państwa dzieckiem?	
Czy dziecko ma alergie, uczulenia? (jeśli tak proszę napisać na co)	
Jakie czynniki zdecydowały o wyborze naszego przedszkola?	
Jakie macie Państwo oczekiwania wobec przedszkola?	

Oferta dodatkowo płatna

Czy bierzecie Państwo pod uwagę wydłużony pobyt dziecka w przedszkolu (do godz.18.00)?	
Czy życzyście Państwo sobie, aby Wasze dziecko uczestniczyło w dodatkowych zajęciach?	balet taniec towarzyski zajęcia karate inne proszę podać jakie?

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. Dane osobowe podane w karcie przetwarzane będą zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.)

Zobowiązuję/emy się do:

- uiszczania opłat miesięcznych za przedszkole w terminie do 10-go każdego miesiąca,
- uiszczenie jednorazowej opłaty wpisowej w wysokości 250 zł
- 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

Data

TAK lub NIE

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do przedszkola

--	--	--