

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Data złożenia wniosku

AKADEMIA MAŁEGO SMYKA
ul. Źródlana 22
80 - 175 Gdańsk
Tel. (0) 668 844 853

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO AKADEMII

I. UWAGI

- 1.Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
- 3.Wszelkie dane zawarte w niniejszej karcie zbierane są wyłącznie dla potrzeb akademii.

II PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

do Akademii Małego Smyka przy ul. Źródlanej 22 od dnia

III DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

1.Nr PESEL

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

2.Data urodzenia

.....

3.Miejsce urodzenia

4.Adres zamieszkania dziecka

IV DANE O RODZINIE DZIECKA

Dane matki/opiekunki

Dane ojca/opiekuna

1.Imię	.....	.....
2.Nazwisko	.....	.....
3.Adres zameldowania	.....	.....
4.Ulica, nr domu i lokalu	.....	.....
5.Telefon kontaktowy	.....	.....

VIII. INFORMACJE O DZIECKU

POSILKI:

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie:

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

Jest alergikiem uczulonym na:

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

SPANIE:

Jest przyzwyczajony do spania w dzień – godziny snu:

.....
.....

Ważne uwagi dotyczące snu oraz sposobu zasypiania:

.....
.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

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

IX OŚWIADCZENIE

Upredzony o odpowiedzialności karnej z art.23K.K. oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu nawiązania szybkiego kontaktu w sytuacjach szczególnych, np. choroba, wypadek dziecka oraz w codziennej pracy opiekuńczo-wychowawczej akademii.

Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach.

.....

(podpis rodziców, opiekunów)