

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

KLUB DZIECIĘCY „SŁONECZKO”

Dorota Kozłowska

ul. Polna 16 B

59-700 Bolesławiec

tel. 605-959-247

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Dzień imienin

Adres zamieszkania

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny od zamieszkania).....

.....

Nr PESEL.....

Rodzeństwo i ich daty urodzenia

.....

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW

Imię i Nazwisko Matki/Opiekuna

.....

Nr dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy :

Miejsce pracy :

Telefon do pracy :

e-mail:

Imię i Nazwisko Ojca/Opiekuna.....

.....

Nr dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

Miejsce pracy:

Telefon do pracy :

e-mail:

KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH (inny niż w/w):

Imię i Nazwisko

Telefon kontaktowy

Stopień pokrewieństwa

PRZEWIDYWANE GODZINY POBYTU DZIECKA:

- przewidywana godz. przyprowadzania
- przewidywana godz. odbierania

RODZAJE ZAJĘĆ:

Proszę podać rodzaj zajęć dodatkowych jakie chcieliby Państwo widzieć w ofercie Klubu Dziecięcego „Słoneczko” :

- konsultacje specjalistyczne : logopeda , psycholog
 - dodatkowe języki obce : angielski , niemiecki
 - zajęcia muzykoterapeutyczne
 - gimnastyka
 - inne
-

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Przebyte choroby, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, przyjmowane leki, skłonności do infekcji itp.

.....

.....

.....

Ulubiony sposób zabawy oraz zasypiania

.....

.....

.....

Osobowość dziecka: nawyki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę, cechy charakteru, Państwa sugestie

.....

.....

.....

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA PAŃSTWA DZIECKA

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

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

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

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

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

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

.....
(podpisy Rodzica / Opiekuna)

.....
Pieczętka i podpis Kierownika Klubu Dziecięcego „Słoneczko”

OŚWIADCZENIE

I. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z obowiązującym regulaminem Klubu Dziecięcego „Słoneczko”. Na jego podstawie zobowiązuję się do :

1. Wpłaty wpisowego (jednorazowa opłata raz w roku), która nie podlega zwrotowi w razie rezygnacji.
2. Terminowego uiszczania opłat płatne gotówką lub przelewem na wskazany rachunek bankowy w terminie do 10-tego dnia każdego miesiąca.
3. Zgłoszenia na piśmie rezygnacji z usług Klubu z dwumiesięcznym wypowiedzeniem , ze skutkiem na koniec miesiąca.

II. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Dziecięcego dla potrzeb niezbędnych do organizacji i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych)

.....
miejsowość ,data

.....
podpis Rodzica / Opiekuna