

**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA DO AKADEMIA EDUKACJI MONTESSORI**

Dane identyfikacyjne dziecka:

Imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Data imienin:

Nr PESEL: _ _ _ _ _

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania (jeżeli inny):

Dane rodziców:

Imię i nazwisko Opiekuna:

Adres zamieszkania:

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon komórkowy kontaktowy:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko Opiekuna:

Adres zamieszkania:

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon komórkowy kontaktowy:

Adres e-mail:

Inne ważne informacje dotyczące dziecka:

Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategorii: pokarmy, zwierzęta, rośliny i inne) :

.....

.....

.....

Stale choroby (wymienić)

.....

Wady

wrodzone:.....

.....

*Czy dziecko umie się korzystać z toalety/nocnika? Tak Nie

*Czy dziecko umie jeść samodzielnie? Tak Nie

Czy dziecko boi się jakichś szczególnych sytuacji/zwierząt/dźwięków/

zjawisk?

.....

.....

.....

Inne ważne informacje na temat dziecka:

.....

.....

.....

.....

Warunkiem rezerwacji miejsca i przyjęcia dziecka do żłobka jest dokonanie opłaty wpisowej w wysokości 700 PLN w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia karty zgłoszeniowej. Opłaty należy wpłacić na konto bankowe:

BZ WBK S.A.

29 1090 1737 0000 0001 3397 7836

OŚWIADCZENIA:

Uprzedzona/y 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 itp. oraz w codziennej pracy opiekuńczo-wychowawczej placówki.

Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach. Oświadczam, że będę wpłacał(a) należną odpłatność za pobyt dziecka w „Akademii Edukacji Montessori” stosownie do obowiązujących kosztów do 5-go dnia każdego danego miesiąca.

PODPIS OPIEKUNA

.....

* - niepotrzebne skreślić