

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Proszę o przyjęcie **Dziecka** .....  
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do centrum)

— — — — —  
(PESEL Dziecka)

urodz. dnia ..... W .....

zamieszk. ....  
(adres zamieszkania dziecka – miejscowość, ulica, numer domu)

## DO KRAINY MALUSZKÓW „U ANIOŁKA STRÓŻA”

UL. KONOPNICKIEJ 11, 32-020 WIELICZKA

na rok szkolny 200 ...../200 .....

### I. Podstawowe informacje:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) .....  
.....  
.....

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) .....  
.....

Numer (numery) telefonu do natychmiastowego kontaktu .....  
.....

Inne formy kontaktu z rodzicami (prawnymi opiekunami) .....  
(np. inne numery telefonów, e-mail)  
.....

**INFORMUJĘ, ŻE DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO KRAINY  
MALUSZKÓW „U ANIOŁKA STRÓŻA”**

- od dnia.....
- codziennie w godzinach od.....do.....
- .....razy w tygodniu w dni.....  
w godzinach od.....do.....
- .....razy w miesiącu w dniach.....  
w godzinach od.....do.....
- w zależności od potrzeb, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do bieżącego informowania o ich zmianie na piśmie.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich i dziecka danych osobowych związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w Krainie Maluszków w Wieliczce, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Wieliczka,.....  
(data)

.....  
(podpis opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić.