



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO  
MAGICZNA CHATKA  
NA ROK SZKOLNY 20 /20 .**

**I. DANE DZIECKA:**

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_ Dzień-miesiąc-rok  
Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Choroby dziecka: \_\_\_\_\_  
przewlekłe, przebyte, alergie, fobie, inne

Zainteresowania, inne ważne informacje: \_\_\_\_\_

**WZÓR**

**II. MAMA:**

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Adres zameldowania: \_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Tel. domowy: \_\_\_\_\_ Tel. kom.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Miejsce pracy: \_\_\_\_\_  
nazwa, kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Tel. do pracy: \_\_\_\_\_

### III. TATO:

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Adres zameldowania: \_\_\_\_\_  
kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Tel. domowy: \_\_\_\_\_ Tel. kom.: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Miejsce pracy: \_\_\_\_\_  
nazwa, kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer domu (lokalu)

Tel. do pracy: \_\_\_\_\_

**WZÓR**

### IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO OPIEKI PRO DZIECKA W ZASTĘPSTWIE RODZICÓW:

1. Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

2. Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

3. Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

4. Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Świdnica dnia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna