

DATA.....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA POD KASZTANAMI  
W ZBYLITOWSKIEJ GÓRZE**

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola od dnia.....  
Dziecko będzie uczęszczało w godzinach od ..... do .....

**SZKOŁA OBWODOWA** (wypełniają rodzice dzieci 6 – letnich)

NAZWA SZKOŁY: .....

ADRES SZKOŁY: .....

**1. DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania: .....

Obywatelstwo: .....

**2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA**

Imię i nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Miejsce pracy\*: .....

Tel. kom: ..... do pracy: .....

Adres e-mail: ..... @ .....

**OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY**

Imię i nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Miejsce pracy\*: .....

Tel. kom: ..... do pracy: .....

Adres e-mail: ..... @ .....

Miejscowość i data: .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego .....

\*Informacje nieobowiązkowe