



PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „JAGÓDKA”
W BYDGOSZCZY
UL. LELEWELA 15A, 85-669 BYDGOSZCZ
TEL. 572 616 016, (52)341-38-55
www.jagodka.com

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „JAGÓDKA” W BYDGOSZCZY
W roku szkolnym 2026/2027 od dnia 01.09.2026 do 31.08.2027**

Proszę o przyjęcie do Przedszkola mojego dziecka na **godzin** dziennie i **posiłki** (śniadanie, II śniadanie, obiad), **od dnia: _-_-_-_- do dnia 31.08.2027r**

(właściwe podkreślić)

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:, ur.: _-_-_-_- ,wiek: _-_-_-_-
(dd -mm -rrrr)

Adres zamieszkania (centrum życiowe):
.....
.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE MATKI/OPIEKUNA	
DANE MATKI/OPIEKUNA	adres zamieszkania:
 (nazwisko i imię) (seria i nr dowodu)
 (telefon do kontaktu) (adres e-mail)
 (nazwisko i imię) (seria i nr dowodu)
adres zamieszkania:	
..... (telefon do kontaktu) (adres e-mail)	

Czy dziecko jest samodzielne w czynnościach samoobsługowych (zakreślić właściwe):
Umiejętność komunikowania się (TAK / NIE), ubieranie (TAK / NIE), sygnalizowanie potrzeb fizjologicznych (TAK / NIE), jedzenie (TAK / NIE)
Inne ważne informacje (np. choroby, alergię, itp.):
.....
.....

Oświadczam, że z chwilą przyjęcia dziecka do Przedszkola zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Przedszkola w tym terminowej opłaty za Przedszkole tj. do 10-każdego miesiąca przelewem na konto bankowe nr 61 1090 1072 0000 0001 4675 5172.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej Karcie są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do powiadomienia Przedszkola o wszelkich zmianach.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola wyłącznie do celów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
(data, podpis rodzica/ opiekuna)

Dziecko zostało zakwalifikowane do przedszkola od dnia.....

Dziecko nie zostało zakwalifikowane do przedszkola z powodu.....

Bydgoszcz, dnia.....



PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „JAGÓDKA”
W BYDGOSZCZY
UL. LELEWELA 15A, 85-669 BYDGOSZCZ
TEL. 572 616 016, (52)341-38-55
www.jagodka.com

**załącznik nr 1
do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola**

.....
Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka..... z przedszkola
(imię i nazwisko dziecka)

W roku szkolnym 2026/2027 od dnia 01.09.2026 do 31.08.2027 upoważniam/y niżej
wymienione osoby:

IMIĘ I NAZWISKO	NR DOWODU OSOBISTEGO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z DZIECKIEM
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, pełnoletnią upoważnioną przez nas osobę. Osoba upoważniona do odbioru dziecka zobowiązana jest posiadać dokument potwierdzający jego tożsamość np. dowód osobisty, paszport. Rodzic dziecka może w każdym momencie wycofać upoważnienie.

Oświadczam, że powyżej upoważnione osoby do odbioru dziecka z przedszkola wyraziły zgodę na podanie swoich danych osobowych. Podane dane będą wykorzystywane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego
dziecka)