

### 1. DANE DZIECKA:

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Imię i nazwisko          |           |
| Data i miejsce urodzenia |           |
| Adres zameldowania       |           |
| Adres zamieszkania       |           |
| Adres korespondencyjny   |           |
| Numer PESEL              | - - - - - |

### 2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

|                        | Dane Mamy (Opiekuna prawnego) | Dane Taty (Opiekuna prawnego) |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Imię i nazwisko        |                               |                               |
| Adres korespondencyjny |                               |                               |
| Numer telefonu         |                               |                               |
| Adres e-mail           |                               |                               |
| Miejsce pracy          |                               |                               |

### 3. OSOBA DO KONTAKTU\*:

|                   |  |
|-------------------|--|
| Imię i nazwisko   |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Adres e-mail      |  |

\* Zmiana osoby do kontaktu musi być każdorazowo zgłaszana w Punkcie Przedszkolnym, z zachowaniem formy pisemnej.

#### 4. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO\*\*

|                              | Dane osoby upoważnionej | Dane osoby upoważnionej | Dane osoby upoważnionej |
|------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Imię i nazwisko              |                         |                         |                         |
| Nr i seria dowodu osobistego |                         |                         |                         |
| Numer telefonu               |                         |                         |                         |

\*\* Zmiana osoby / osób upoważnionych od odbioru Dziecka musi być każdorazowo zgłaszana w Punkcie Przedszkolnym, z zachowaniem formy pisemnej.

#### 5. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

(zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka, orzeczenia z poradni lub inne dokumenty opisujące stan zdrowia dziecka, w tym informacja o przebytych chorobach zakaźnych oraz ewentualnych aktualnych alergiach):

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

#### 6. WPISOWE

Wpisowe wynosi 100 zł i jest bezzwrotne. Należność prosimy wpłacać na konto bankowe:

Punkt Przedszkolny "Fonicare", Szosa Chełmińska 267A, 87-100 Toruń  
BNP Paribas Bank Polska S.A., nr konta: 02 1750 0012 0000 0000 3840 1688  
W tytule przelewu prosimy podać imię i nazwisko Dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Punktu Przedszkolnego "Fonicare" (zgodnie z ust. z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 Poz. 883).

---

miejsowość, data i podpis Mamy  
(Opiekuna prawnego)

---

miejsowość, data i podpis Taty  
(Opiekuna prawnego)