



„Akademia Mądrych Sówek” Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi przy Niepublicznej Szkole Podstawowej „Nasza Szkoła”  
40-659 Katowice, ul. Harcerzy Września 1939 nr 5,  
tel. +48 883 999 710, +48 883 999 803, fax: +48 32 205 94 90  
NIP: 6340129173 | REGON: 363865658  
e-mail: przedszkole@akademiamadrychsowek.pl | www.akademiamadrychsowek.pl

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi przy  
Niepublicznej Szkole Podstawowej „Nasza Szkoła” – Akademia Mądrych Sówek

### I. Informacja o dziecku

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania z kodem)

.....  
(adres zameldowania jeśli jest inny od adresu zamieszkania)

.....  
(pesel dziecka)

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu, które jest otwarte w godz. od 07:00 do 17:00:

pobyt w godzinach od ..... do .....

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: **TAK / NIE**<sup>\*1</sup>

Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju: **TAK / NIE**<sup>\*1</sup>

ww. dokumenty **załączam / nie załączam**<sup>\*1</sup> do niniejszej Karty Zgłoszenia Dziecka

<sup>\*1</sup> Niewłaściwe skreślić  
Organ prowadzący:



**ECONOMICUS Spółka z o.o.**

40-659 Katowice, ul. Harcerzy Września 1939 nr 5, lok. 103/1,

tel. +48 32 307 59 00, fax: +48 32 205 94 90

KRS: 0000069303 | NIP: 6340129173 | REGON: 270549082 | kapitał zakładowy 72.000,00 zł

e-mail: economicus@economicus.eu | www.economicus.eu



„Akademia Mądrych Sówek” Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi przy Niepublicznej Szkole Podstawowej „Nasza Szkoła”

40-659 Katowice, ul. Harcerzy Września 1939 nr 5,

tel. +48 883 999 710, +48 883 999 803, fax: +48 32 205 94 90

NIP: 6340129173 | REGON: 363865658

e-mail: przedszkole@akademiamadrychsowek.pl | www.akademiamadrychsowek.pl

## II. Informacja o rodzinie dziecka (Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych)

### MATKA/ opiekun prawny

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania:

Ulica: .....nr domu/mieszkania .....

Kod pocztowy:..... Miejscowość: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres email: .....

Nazwa zakładu pracy: .....

Adres zakładu pracy: .....

Telefon do zakładu pracy: .....

Godziny pracy: .....

### OJCIEC / opiekun prawny

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania:

Ulica: .....nr domu/mieszkania .....

Kod pocztowy:..... Miejscowość: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres email: .....

Nazwa zakładu pracy: .....

Adres zakładu pracy: .....

Telefon do zakładu pracy: .....

Godziny pracy: .....

Oświadczam, że dane podane w Karcie Zgłoszenia Dziecka są zgodne z prawdą.

.....  
Katowice, dnia

.....  
czytelny podpis rodzica/-ów / opiekuna/-ów prawnego/-ych

Organ prowadzący:



**ECONOMICUS Spółka z o.o.**

40-659 Katowice, ul. Harcerzy Września 1939 nr 5, lok. 103/1,

tel. +48 32 307 59 00, fax: +48 32 205 94 90

KRS: 0000069303 | NIP: 6340129173 | REGON: 270549082 | kapitał zakładowy 72.000,00 zł

e-mail: economicus@economicus.eu | www.economicus.eu