

Karta dziecka

Imię i nazwisko dziecka				
Data urodzenia				
Dane rodzica bądź opiekuna	imię i nazwisko, adres	adres e-mail	numer telefonu kontaktowego	nr PESEL
Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka	dieta	choroby przewlekłe	przyjmowane leki	
Osoba upoważniona do odbioru dziecka	imię i nazwisko	adres zamieszkania	numer telefonu kontaktowego	nr PESEL
Dziecko będzie przebywało w Kid's Corner	w dniach		w godzinach	
Dziecko uczestniczy w zajęciach dodatkowych: ceramika, taniec, zajęcia ruchowo-taneczne, język francuski, papieroplastyka, język niemiecki.				
Inne:				

Data i miejsce.....

Podpis rodzica bądź opiekuna:.....

Podpis osoby przyjmującej dziecko.....

Kid's Corner- Klub Dziecka i Rodzica oświadcza, że nie ponosi odpowiedzialności za prawdziwość wyżej podanych informacji. Nie ponosi również konsekwencji związanych z nieprawidłowościami powyższych informacji. Rodzic bądź opiekun dziecka zobowiązuje się do jak najszybszego powiadomienia placówki, jeśli któreś z informacji ulegną zmianie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla celów Kid's Corner-Klubu Dziecka i Rodzica zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz. 883).