

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „MAJA”

NA ROK SZKOLNY .....

Proszę o przyjęcie dziecka .....

urodzonego.....PESEL.....

w .....

zamieszkałego .....

.....

zameldowanego .....

.....

do Niepublicznego Przedszkola „Maja”, Rejtana 54 w Ostrowie Wlkp na :

- 4 h dziennie plus posiłki : śniadanie obiad / bez wyżywienia
- do 6 h dziennie plus posiłki : śniadanie obiad / bez wyżywienia
- powyżej 6 h dziennie plus posiłki : śniadanie obiad / bez wyżywienia

(proszę podkreślić właściwy system godzinowy )

INFORMACJA O RODZICACH (OPIEKUNACH DZIECKA )

**Matka (opiekunka)**.....

Dowód tożsamości .....

Miejsce zamieszkania .....

Miejsce zatrudnienia .....

Tel. Kontaktowy/mail .....

**Ojciec (opiekun)**.....

Dowód tożsamości .....

Miejsce zamieszkania .....

Miejsce zatrudnienia.....

Tel. kontaktowy:/mail.....

Podpis rodziców/opiekunów

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

(Proszę podać informacje o chorobach dziecka wymagających dodatkowej opieki oraz wszystkie ważne informacje dotyczące dziecka )

.....

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.....

.....

Zezwalamy naszemu dziecku ..... na udział w wycieczkach i spacerach organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole „MAJA” w Ostrowie Wielkopolskim w roku szkolnym .....

Jednocześnie informujemy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i spacerach.

W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wynikającym z organizacji pracy w placówce. ( ustawa z dnia 28 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 13, poz.883 z zm.) oraz podaniem nr PESEL do dokumentacji przedszkolnej (dziennik zajęć).

W celu zagwarantowanie miejsca w przedszkolu zobowiązuję się do wpłaty kwoty

.....,rozliczonej w pierwszym miesiącu pobytu dziecka w placówce.

W przypadku rezygnacji zaliczka nie podlega zwrotowi.

Podpis Rodzica/Opiekuna.....