



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
„POLNE KWIATKI” w Gutowie Małym na rok szkolny 2014/2015

- *Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola „Polne Kwiatki” w Gutowie Małym od dnia.....20.....roku

I/ DANE DZIECKA:

Dane osobowe dziecka:

PESEL

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

Nazwisko	
Imiona	pierwsze.....drugie.....
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	

Adres zameldowania:

Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					

Adres zamieszkania (proszę wypełnić, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):

Kod		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					

II/ DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MAMA / opiekunka prawna	TATA / opiekun prawny
Nazwisko i imię		
Adres zameldowania		
Kod, miejscowość		
Ulica, nr domu/ nr mieszkania		
Telefon kontaktowy		

III/ INNE INFORMACJE O DZIECKU

1/ Oświadczam/y, że dziecko będzie przyprowadzane do przedszkola codziennie w czasie (proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiedniej kratce):

8.00-14	
Bezograniczeń czasowych	

WYRAŻAM/Y ZAINTERESOWANIE UDZIAŁEM DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWO PŁATNYCH:

Rodzaj zajęć	Tak	Nie	
j.angielski			Szczegółowe informacje na temat zajęć dodatkowo płatnych (cennik, plan tygodniowy) podamy do wiadomości w m-cu wrześniu 2013 r. Dane mają obecnie charakter sondażowy.
rytmika			

IV/ WYRAŻAM/Y ZGODĘ NA:

- Publikację wizerunku dziecka w postaci zdjęć związanych z pracą przedszkola (uroczystości, konkursy, imprezy, zajęcia itp.) na stronie internetowej Przedszkola oraz na łamach prasy lokalnej.

(proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiedniej kratce):

TAK		NIE	
-----	--	-----	--

- Okresowe przeglądy czystości włosów dziecka

TAK		NIE	
-----	--	-----	--

V.Rodzice/opiekunowie prawni oświadczają, że osobami uprawnionymi do odbioru dziecka z przedszkola są:

- Uwaga! Upoważnić do odbioru dziecka z przedszkola można tylko osoby pełnoletnie!**
- Rodzice odbierający dziecko z przedszkola – także wpisują swoje dane**

LP.	NAZWISKO, IMIĘ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA	NR TELEFONU	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA W STOSUNKU DO DZIECKA
1			
2			
3			
4			
5			

VI/ ZOBOWIĄZUJĘ /MY SIĘ DO:

- Bieżącego przekazywania do wiadomości przedszkola **wszelkich zmian** w podanych wyżej informacjach;
- Regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym terminie**;
- Przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka;
- Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania dziecka w zadeklarowanych godzinach, zapewniającą mu bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem Przedszkola);
- Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
- Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola;

data

.....
podpis rodziców