



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO**  
**„POLNE KWIATKI” w Gutowie Małym na rok szkolny 2024/2025**

- *Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

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

**I/ DANE DZIECKA:**

**PESEL**

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

<b>Nazwisko</b>		
<b>Imiona</b>	Pierwsze..... drugie.....	
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Miejsce urodzenia</b>		

**Adres zameldowania:**

<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>			<b>Powiat</b>		
<b>Województwo</b>					

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

<b>Kod</b>		<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>			<b>Powiat</b>		
<b>Województwo</b>					

**II/ DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	<b>MAMA / opiekunka prawna</b>	<b>TATA / opiekun prawny</b>
<b>Nazwisko i imię</b>		
<b>Adres zameldowania</b>		
<b>Kod, miejscowość</b>		
<b>Ulica, nr domu/ nr mieszkania</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres mail -czytelnie</b>		

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

8.00-14	
8.00-15.00	
6.30-17.00	

**IV. INNE INFORMACJE O DZIECKU:**

**VI/ 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	
-----	--	-----	--

**VI. 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			

**VII/ 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;

Przy zapisie dziecka, do przedszkola pobierana jest opłata wpisowa w kwocie 200zł; dotyczy to dzieci ,które nie uczęszczały do naszego przedszkola w roku ubiegłym. Opłata ta nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji z usług naszej placówki.

data .....

.....  
podpis rodziców