„Mistrzowie Zabawy”

Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA**

Proszę o przyjęcie ...............................................................................................................................

(nazwisko i imiona dziecka)

do przedszkola od dnia...............................................

Data i miejsce urodzenia ......................................................................................................................

PESEL dziecka ........................................

Adres zamieszkania dziecka.................................................................................................................

Adres zameldowania dziecka...............................................................................................................

czy dziecko będzie przebywać w przedszkolu dłużej niż 5 godzin dziennie Tak/Nie

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)**

Nazwisko i imię matki.........................................................................................................................

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy ……………………… adres poczty elektronicznej …………………………….

Nazwisko i imię ojca............................................................................................................................

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy ……………………… adres poczty elektronicznej …………………………….

*Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i telefony rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)*

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- podawania do wiadomości Organu Prowadzącego jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach

– regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu czesnego

– regularnego uiszczania należnych opłat związanych z wyżywieniem oraz pozostałych aktywności dziecka

– przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka

 .......................................................................

 Data i podpis Rodziców/Opiekunów