Pieczęć przedszkola

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

# DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie .................................................................................................................... ur. dnia................................pesel………………………………………………………………

**do Przedszkola Niepublicznego Montessori Ślimaczkowo, ul. Kolbe 9D, 64-920 Piła**

na 10 godzin dziennie z 4 posiłkami od dnia...............................................................................

**I. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

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

Imiona i nazwiska rodziców ( opiekunów ) .................................................................................

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

Adres zamieszkania rodziców ( opiekunów ), telefon …...........................................................

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

Matka dziecka ( opiekuna ) pracuje w .........................................................................................

w godz. ....................................... tel. ...........................................................................................

Ojciec dziecka ( opiekuna ) pracuje w .........................................................................................

w godz. ...................................... tel. ............................................................................................

Liczba dzieci w rodzinie wraz z dzieckiem zgłoszonym do przedszkola ....................................

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie np. stała choroba, wady rozwojowe itp. ............

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

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

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Nr i seria dowodu osob. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych ( np. choroba dziecka ).

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuje się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu korzystania dziecka z przedszkola.

Piła, dnia ............................................ ......................................................................

 ( Podpis ojca (opiekuna), matki (opiekunki)

II. DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Dziecko .....................................................................

a. zostało zakwalifikowane do Przedszkola od dnia ..................................................................

b. nie zostało zakwalifikowane do Przedszkola z powodu .........................................................

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

Piła, dnia ................................................. ..................................................

 ( podpis dyrektora Przedszkola)