**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**"Nasze Szkraby"**

**15-008 Białystok ul. Ryska 3 lok 1 i 2**

**Tel. 726267880**

Imię i nazwisko dziecka. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania ( z kodem ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od . . . . . . . . do . . . . . . . . .

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW :**

MATKA : OJCIEC :

Imię . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Imię . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Rok urodzenia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Rok urodzenia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Zakład pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Zakład pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Godziny pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Godziny pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH :**

**MATKA**  **OJCIEC**

Tel. kom . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Tel. kom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ewent. tel. do pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ewent. tel. do pracy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Telefon domowy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU :**

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………………………………………………………………………………………

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO**

* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Informowanie przedszkola o jakichkolwiek zmianach podanych we wniosku.
* Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonymterminie.
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą

upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo ( zgodnie ze Statutem

Przedszkola )

* przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowegodziecka.
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.
* powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z co najmniej dwutygodniowym

wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

**UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z PRZEDSZKOLA MOJEGO DZIECKA**

**NASTĘPUJĄCE OSOBY :**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**podpis czytelny rodzica**