

Niepubliczne Przedszkole Integracyjne

„Mistrzowie Zabawy”

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA MISTRZOWIE ZABAWY

Proszę o przyjęcie

(nazwisko i imiona dziecka)

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

Data i miejsce urodzenia

PESEL.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zameldowania dziecka.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)

Nazwisko i imię matki.....

Nazwisko i imię ojca.....

Miejsce pracy rodziców, telefony kontaktowe.

Matka.....

Ojciec.....

.....
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 w wysokościz tytułu korzystania z przedszkola do 10-tego każdego miesiąca , oraz opłat związanych z wyżywieniem -stawka dzienna to.....

- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka

- w przypadku choroby dziecka powiadomić przedszkole telefonicznie lub osobiście do godz. 7.30, w innym przypadku stawka żywieniowa nie będzie zwracana

.....
Data i podpis Rodziców/Opiekunów