
(pieczęć placówki)

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

Dyrektorowi Placówki należy przedłożyć dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka.



Karta zgłoszenia dziecka do „Leśnego Wzgórza”

Proszę o przyjęcie _____

ur. _____

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do Punktu Opieki Nad Dziećmi „Leśne Wzgórze”, zwanego dalej „Leśnym Wzgorzem”,
na _____ godzin dziennie, oraz posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek.

(właściwe podkreślić)

Adres zamieszkania dziecka:

(kod, miejscowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców / opiekunów

Matka / opiekun _____ tel. kom. _____

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania _____

Miejsce pracy _____

Ojciec / opiekun _____ tel. kom. _____

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania _____

Miejsce pracy _____

II. Dodatkowe ważne informacje o dziecku

Zdrowotne (przebyte choroby, wady rozwojowe, alergie, itp.)

Samoobsługa, umiejętności, zdolności, zainteresowania

III. Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za opiekę nad dzieckiem

Ja niżej podpisany (-a), zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat, związanych z korzystaniem przez moje dziecko z opieki przedszkolnej w „Leśnym Wzgórzu”.

Data Czytelny podpis ojca, matki (opiekuna)

Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do „Leśnego Wzgórza”, dla potrzeb niezbędnych do organizacji i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. O Ochronie Danych Osobowych).

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)