

Nazwa i adres zakładu pracy matki / prawnej opiekunki, godziny pracy i nr tel. do pracy

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Pesel

Tel. kontaktowy

e-mail

Kod poczt.

Poczta

Miejscowość

Gmina

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Nazwa i adres zakładu pracy ojca / prawnego opiekuna, godziny pracy i nr tel. do pracy

Inne osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

Imię

Nazwisko

Tel. kontaktowy

PESEL

Stopień powinowactwa

Wyrażam zgodę na:

- okresowe przeglądy czystości dziecka;
- uczestnictwo mojego dziecka w badaniach przesiewowych przeprowadzonych przez: logopedę, psychologa;
- obserwację i diagnozę pedagogiczną dziecka;
- wyjścia dziecka poza teren przedszkola wynikające z realizacji planu dydaktyczno – wychowawczego przedszkola w roku szkolnym 2019/2020.

Zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z przedszkolem;
- regularnego dokonywania opłat za przedszkole, nie później niż do 14-go każdego miesiąca za dany miesiąc
- podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach;
- przyprawiania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- osobistego odbierania dziecka z przedszkola, bądź upoważnioną pełnoletnią osobę;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- zgłaszania nieobecności dziecka.

Data

Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka

Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Oświadczam ponadto, że:

- przedłożone w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola;

Data

Podpis matki / opiekunki prawnej dziecka

Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

Załączniki: