**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W JACKOWIE GÓRNYM**

Proszę o przyjęcie .........................................................................................

 (nazwisko i imiona dziecka)

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

1. **Dane dziecka**

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

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

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

Adres zameldowania dziecka.................................................................................

1. **Dane rodziców dziecka (prawnych opiekunów)**

Nazwisko i imię matki...........................................................................................

Miejsce i adres zakładu pracy................................................................................

telefon (mama)......................................................................................................

Nazwisko i imię ojca.............................................................................................

Miejsce i adres zakładu pracy................................................................................

telefon (tata)..........................................................................................................

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**:
* choroba stała …………………………………………………………
* wada rozwojowa……………………………………………………..
* alergie ……………………………………………………………..
* inne …………………………………………………………………

Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i telefony rodziców zbierane są wy celu prawidłowego stosowania rekrutacji dzieci do przedszkola oraz do uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających.

1. **Zobowiązuję się do:**
* podawania do wiadomości dyrektora przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
* w przypadku choroby dziecka powiadomić przedszkole telefonicznie lub osobiście (telefon do przedszkola (29) 742 16 40 ).
* Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie przejścia do przedszkola i z przedszkola do domu. W przypadku braku możliwości odbioru dziecka przez rodzica, upoważniam do odbioru wyżej wymienione osoby (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

1. ....................................................................................................................

2. .....................................................................................................................

………………… ………………… ……………………

 data podpis matki podpis ojca