

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 2 W ŁUKOWIE
NA DYŻUR WAKACYJNY
od dnia 03.07.2017 r. do dnia 28.07.2017 r.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....
DATA URODZENIA PESEL.....
ADRES ZAMIESZKANIA
TELEFONY /dom, praca /
DODATKOWE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA.....
.....

Rodzice /prawni opiekunowie oświadczają, że ich dziecko korzystać będzie z:

- a) usług przedszkola codziennie w godz. od do (w wymiarze godzin, nie mniej niż 7 godzin),
- b) wyżywienia w ilości posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek).

Zobowiązuje się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych informacjach,
- podać telefon kontaktowy, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola,
- terminowego uiszczania opłaty za przedszkole **w pierwszym dniu pobytu dziecka,**
- **przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,**
- przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną (zgłoszoną na piśmie), zapewniająca dziecku bezpieczeństwo.

Data Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
Wyrażam zgodę na zbieranie oraz wykorzystanie danych osobowych dziecka zgodnie z zasadami statutowymi przedszkola.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z przedszkola do domu i wyrażam zgodę na odbiór dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

1.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

2.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

3.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

4.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

Data Podpis rodzica/opiekuna

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 4 FANTAZJA W ŁUKOWIE
NA DYŻUR WAKACYJNY
od dnia 31.07.2016 r. do dnia 25.08.2017 r.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....
DATA URODZENIA PESEL.....
ADRES ZAMIESZKANIA
TELEFONY /dom, praca /
DODATKOWE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA.....
.....

Rodzice /prawni opiekunowie oświadczają, że ich dziecko korzystać będzie z:

- a) usług przedszkola codziennie w godz. od do (w wymiarze godzin, nie mniej niż 7 godzin),
- b) wyżywienia w ilości posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek).

Zobowiązuje się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych informacjach,
- podać telefon kontaktowy, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola,
- terminowego uiszczania opłaty za przedszkole **w pierwszym dniu pobytu dziecka,**
- **przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,**
- przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną (zgłoszoną na piśmie), zapewniająca dziecku bezpieczeństwo.

Data Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na zbieranie oraz wykorzystanie danych osobowych dziecka zgodnie z zasadami statutowymi przedszkola.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z przedszkola do domu i wyrażam zgodę na odbiór dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

1.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

2.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

3.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

4.
imię i nazwisko osoby upoważnionej numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

Data Podpis rodzica/opiekuna