

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 6 W ŁUKOWIE**  
**na rok szkolny 2022/2023**  
**( 01.09.2022r. - 30.06.2023r.)**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....  
DATA I MIEJSCE URODZENIA .....  
PESEL.....  
ADRES ZAMIESZKANIA .....  
ADRES ZAMELDOWANIA.....  
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU(stan zdrowia, diety, alergie, wady rozwojowe, inne).....  
.....

**DEKLARACJA RODZICA**

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

- 1) usług przedszkola codziennie w godz. od ..... do ..... (w wymiarze ..... godzin),
- 2) wyżywienia w ilości ..... posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek).

**2. Zobowiązuję się do :**

- 1) **Dokonania opłaty za przedszkole do 15-go dnia każdego miesiąca.**
- 2) Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- 3) Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną (zgłoszoną na piśmie), zapewniająca dziecku bezpieczeństwo.

**3. Placówka zapewnia odpłatne wyżywienie dla dzieci uczęszczających do przedszkola. Dzienna stawka żywieniowa wynosi 8,00 zł. ( śniadanie, obiad, podwieczorek) i obejmuje jedynie koszty surowców użytych do przygotowania posiłków.**

**4. Informacje dotyczące rodziców.**

	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Numer telefonu</b>		
<b>Adres e-mail</b>		

Data ..... czytelny podpis rodzica/opiekuna .....

*Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

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

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

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

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

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

5. ....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej      numer dowodu tożsamości      stopień pokrewieństwa      numer telefonu

6. ....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej      numer dowodu tożsamości      stopień pokrewieństwa      numer telefonu

Data .....

czytelny podpis rodzica/opiekuna .....