

Żłobek Niepubliczny

Akademia Malucha

Ul.Słowackiego 10

87-700 Aleksandrów Kujawski

Tel. 733452169

Aleksandrów Kuj., dnia……………20…. roku

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Niepublicznego

Akademia Malucha

Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia dziecka…………………………... PESEL ……………………………

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………

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

do Żłobka Niepublicznego „Akademia Malucha” w Aleksandrowie Kujawskim i objęcie opieką w roku szkolnym 20….../20......

**Dane Rodziców/Opiekunów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka** | | **Ojciec** | |
| Imię i nazwisko: |  | Imię i nazwisko: |  |
| PESEL |  | PESEL |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| Tel. kontaktowy: |  | Tel. kontaktowy |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, zalecenie i uwagi rodziców itp.) | | | |

**Oświadczenie**

* Oświadczam, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
* Zatajenie faktycznej niepełnosprawności dziecka lub zaburzeń emocjonalno-społecznych spowoduje skreślenie z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.
* Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami działania przedszkola i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……………………………………………...

Podpis rodzica/opiekuna

……………………………..

Podpis rodzica/opiekuna