**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DNI ADAPTACYJNE**

**DO ŻŁOBKA / PRZEDSZKOLA**

1. DANE RODZICÓW:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA DZIECKA** | **OJCIEC DZIECKA** |
| **imię i nazwisko** |  |  |
| **adres zamieszkania** |  |  |
| **seria i numer dowodu osobistego** |  |  |
| **telefon kontaktowy** |  |  |
| **mail kontaktowy** |  |  |

1. DANE DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| **imię / imiona** |  |
| **nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **data i miejsce urodzenia** |  |
| **adres zameldowania**  | **ulica** |  |
| **numer ulicy** |  |
| **nr mieszkania/domu** |  |
| **kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  |
| **adres zamieszkania****(wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania)** | **ulica** |  |
| **numer ulicy** |  |
| **nr mieszkania/domu** |  |
| **kod** |  |
| **miejscowość** |  |

1. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA (alergie, diety, informacje o stanie zdrowia, itp.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. INNE UWAGI RODZICÓW DOTYCZĄCE DZIECKA:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. OŚWIADCZENIE
	1. Deklaruję uczestnictwo dziecka w bezpłatnych dniach adaptacyjnych w terminach i godzinach ustalonych z Dyrektorem Placówki
	2. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko uczestniczące w dniach adaptacyjnych musi być zdrowe
	3. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko na dni adaptacyjne przyprowadza oraz odbiera matka lub ojciec dziecka lub inna osoba posiadająca upoważnienie. Rodzic wcześniej powiadamia o upoważnieniu innej osoby i przedstawia upoważnienie
	4. Podane w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym

………………………………….. ……………………………………. ………………………………………

(miejscowość i data) (podpis matki dziecka) (podpis ojca dziecka)