**Nr zgłoszenia…………..**

***KARTA***

***ZGŁOSZENIA DZIECKA DO***

***PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 3 W KOŻUCHOWIE***

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA………………………………………………………………...

DATA I MIEJSCE URODZENIA………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA…………………………………………………………

**Telefon domowy**……………………………....**telefon kontaktowy**…………………………..

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW………………………………………...

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

MIEJSCE PRACY MATKI/OPIEKUNKI………………………………………………….......

………………………………………………………………….telefon:……………………….

MIEJSCE PRACY OJCA/OPIEKUNA…………………………………………………………

…………………………………………………………………..telefon………………………..

CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU ………………GODZ. I…… ..POSIŁKI\*

***INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:***

* PRZEWLEKŁE CHOROBY……………………………………………………………
* DZIECKO UCZULONE JEST NA……………………………………………………..
* POKARMY NIE TOLEROWANE PRZEZ DZIECKO………………………………..

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

* CZY DZIECKO JEST POD OPIEKĄ PORADNI SPECJALISTYCZNEJ (JAKIEJ)…

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

**1. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**2. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania:**

* **Opłaty za godziny realizowane przez przedszkole ponad podstawę programową zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Kożuchowie.**
* **Opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w przedszkolu.**

……………………………. ………………………………………..

(data) (podpis rodziców-opiekunów)

\*posiłki – I śniadanie – 8.30, II śniadanie – 11.15, obiad – 13.15.