

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA SENSORYCZNEGO NEURONEK

Prosimy o dokładane uzupełnienie karty zgłoszeniowej.

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania (z kodem).....

Data i miejsce urodzenia.....

Przyjęcie na rok szkolny 2025/2026

Miejsce przyjęcia:

Dane dotyczące rodziców/ opiekunów:

1. Matka

Imię i nazwisko:

Numer kontaktowy:.....

Adres e-mail:

2. Ojciec

Imię i nazwisko:

Numer kontaktowy:.....

Adres e-mail:

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny

Zgodnie z zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz.12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko opiekunom w żłobku, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

.....

(data i czytelny podpis)

Warunkiem przyjęcia dziecka do żłobka/punktu opieki dziennej jest wypełnienie karty zgłoszenia dziecka oraz uiszczanie opłaty wpisowej w kwocie 300 zł w ciągu 7 dni od zadeklarowania uczęszczania dziecka do żłobka na numer konta:

68 1950 0001 2006 6758 1074 0001

Bank Pekao SA

Niepubliczny Żłobek Sensoryczny NEURONEK

Monika Gościński

05-123 Olszewnica Stara, ul. Leśny Jar 41D

W tytule wpisując: **Imię i Nazwisko Dziecka, miesiąc, za który dokonywana jest
płatność/ wpisowe**

Wpisowe jest opłatą bezzwrotną w przypadku rezygnacji ze żłobka/punktu opieki dziennej