Karta zgłoszenia dziecka

na dyżur do Oddziału Przedszkolnego w SP w Mucharzu– 17.08–28.08.2020

## Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię dziecka** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Miejsce zamieszkania (miejscowość, nr domu)** |  |

## Dane dotyczące rodziców / opiekunów/:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres |  |  |
| Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy) |  |  |

1. **Pobyt dziecka w przedszkolu – proszę zaznaczyć X:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poniedziałek****8.00- 13.00** | Wtorek**8.00- 13.00** | **Środa****8.00- 13.00** | **Czwartek****8.00- 13.00** | **Piątek****8.00- 12.00** |
|  |  |  |  |  |

1. **Posiłki – proszę zaznaczyć X:**

Dziecko będzie korzystać z posiłków :

|  |
| --- |
| **Obiad 3,00** |
|  |

1. **Dodatkowe ważne informacje o dziecku**

( np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne ważne dla wychowawcy i opiekuna dziecka)

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

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka z dyżuru:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Data: …………………….. Podpis rodzica:…………………………..**