**Karta zapisu dziecka do**

**Niepublicznego Przedszkola „Majowa Łąka” w Skawinie**

**na rok szkolny 2024/2025**

**\*Proszę o wypełnienie karty CZYTELNIE , DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. **Informacje ogólne o dziecku:**

1. Imię i nazwisko dziecka: .................................................................................................................

2. PESEL dziecka: ...................................................................................

3. Data i miejsce urodzenia dziecka: .........................................................

4. Adres zamieszkania dziecka: ..................................................................................................................

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od dnia: 1.09.2024 do 31.08.2025 z wyłączeniem przerwy wakacyjnej od 30.06.2025 – 25.07.2025

6. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka

od godz.: .............. do godz.: ............................

7. Dziecko będzie korzystać z ............................ (liczba posiłków) tj. śniadania, II śniadanie, obiad, podwieczorek (właściwe proszę zaznaczyć).

1. **Dane rodziców / opiekunów:**

1. Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych):

Mama.........................................................................PESEL...................................

Seria i numer dowodu osobistego ………………………………………………………………..

Tata............................................................................PESEL...................................

Seria i numer dowodu osobistego ………………………………………………………………..

2. Adres zameldowania rodziców (opiekunów prawnych):

................................................................................................................................

................................................................................................................................

3. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) jeśli jest inny niż w/w:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

4. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych):

Mama....................................................... Tata......................................................

5. Adresy e-mailowe do rodziców ( opiekunów prawnych):

Mama....................................................... Tata......................................................

6. Miejsca pracy rodziców (opiekunów prawnych), godziny pracy:

Mama.......................................................................................................................

Tata..........................................................................................................................

7. Osoba upoważniona do odbioru dziecka zapewniająca bezpieczeństwo dziecka:

................................................................................................................................ (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr.dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa)

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka**
2. Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

1. **Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego):**

................................................................................................................................

................................................................................................................................

Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

........................................................

 podpis rodzica (opiekuna prawnego) Kraków, dnia .................................. r.