

Formularz zgłoszeniowa do „Żłobka Pozytywnego Rozwoju”

ul. Źródłana 2, 64-200 Wolsztyn

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Pozytywnego Rozwoju

Dane dziecka i informacje o dziecku

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

Czy dziecko jest obecnie pod stałą opieką lekarza specjalisty?

Czy dziecko ma dietę pokarmową? _____

Przewidywany termin uczęszczania dziecka do żłobka _____

Proszę podać dni oraz godziny w których dziecko będzie uczęszczało do żłobka:

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / opiekunki prawnej		Dane ojca / opiekuna prawnego	
Imię:	Nazwisko:	Imię:	Nazwisko:
Telefon:		Telefon:	
Miejsce pracy:		Miejsce pracy:	
Adres e-mail:		Adres e-mail:	

Do odbioru dziecka ze żłobka upoważniam/y osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon
1.			
2.			
3.			

Warunkiem przyjęcia dziecka do żłobka jest dostarczenie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do „Żłobka Pozytywnego Rozwoju”, a także po uzyskaniu terminu przyjęcia dziecka do placówki wpłata opłaty wpisowej **750,00zł** na konto 82 1090 1476 0000 0001 4160 0095– płatność jednorazowa, bezzwrotna.

Ja, niżej podpisany(-a), zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z opieki w „Żłobku Pozytywnego Rozwoju”.

(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)