

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA DODATKOWE ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE W ODDZIALE  
PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W MEŁGWI  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie ..... na dodatkowe  
(imię i nazwisko dziecka)

zajęcia wychowania przedszkolnego realizowane w czasie wykraczającym poza programowe 5 h  
dziennie (7:00-8:00 oraz 13:00-15:00).

**Dane o dziecku:**

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.  
.....  
.....

**Dane o rodzicach/opiekunach prawnych dziecka:**

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

Tel. komórkowy matki/opiekunki prawnej .....

Tel komórkowy ojca/opiekuna prawnego .....

**Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.**

**Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.** (Proszę zaznaczyć „X” właściwe)

Godzina pobytu	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
07:00-08:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje  
w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi przedszkola.**

**Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.**

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka z przedszkola, przyjmując do wiadomości, że od godziny 15:00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę, aby moje dane zawarte we wniosku były wykorzystane w procesie ewidencji szkoły.

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

### ROZLICZENIE

*Opłata za dodatkowe zajęcia wychowania przedszkolnego wynosi 1 zł za każdą rozpoczętą godzinę i 0,50 zł w przypadku drugiego dziecka. Zwalnia się z opłaty trzecie i kolejne dziecko oraz dzieci z rocznika 2018.*

Niniejszym zobowiązuję się do dokonywania wpłat za udział mojego dziecka w dodatkowych godzinach wychowania przedszkolnego do 10 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni przelewem na rachunek bankowy szkoły.

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)