**Arkusz aktualizacyjny**

**DANE DZIECKA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | | | |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| ULICA I NUMER DOMU/MIESZKANIA |  | MIASTO/ KOD POCZTOWY |  |

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI | I |
| NUMER TELEFONU MATKI |  |
| ADRES EMAIL |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI  **(JEŚLI JEST INNY OD ZAMIESZKANIA DZIECKA)** |  |
|  | |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA |  |
| NUMER TELEFONU OJCA |  |
| ADRES EMAIL |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA  **( JEŚLI JEST INNY OD ZAMIESZKANIA DZIECKA)** |  |

**DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA: OD…………………..DO…………………………..**

Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za wyżywienie dziecka w terminie do dnia 15 miesiąca.

Data: ………………………………………………. Czytelny podpis rodzica:……………………………..

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Niniejszym upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Upoważnienie ma moc do momentu uczęszczania dziecka do przedszkola lub do odwołania tego upoważnienia przez rodzica/ opiekuna prawnego

Data:……………………………………………. Czytelny podpis rodzica/ów:………………………………………