



Żłobek Niepubliczny Psotne Stópki
ul. Samotna 49, 54-058 Wrocław
tel. 790-791-664
biuro@psotnestopki.pl
www.psotnestopki.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....numer PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Rodzaj abonamentu:

- KARNET PEŁNY (8 - 10 h)

☐

Termin rozpoczęcia pobytu dziecka w żłobku (miesiąc)
(ostateczny termin ustala Dyrektor placówki)

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka/opiekun

Imię i nazwisko.....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Nazwa i miejsce pracy (adres).....

Numer telefonu.....

Adres email.....

Ojciec/opiekun

Imię i nazwisko.....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Nazwa i miejsce pracy (adres).....

Numer telefonu.....

Adres email.....

Wrocław,.....
/data/

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów)



Żłobek Niepubliczny Psotne Stópki
ul. Samotna 49, 54-058 Wrocław
tel. 790-791-664
biuro@psotnestopki.pl
www.psotnestopki.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA

II. WARUNKI REZERWACJI

1. Rezerwacja miejsca w placówce podlega jednorazowej, bezzwrotnej opłacie wpisowej w kwocie 600 zł.
2. Rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do zawarcia umowy o świadczenie usług dydaktyczno – opiekuńczo - wychowawczych w Żłobku „Psotne Stópki” we Wrocławiu przy Samotnej 49 w terminie wskazanym w niniejszym zgłoszeniu.
3. Rodzice (opiekunowie) oświadczają, że zostali poinformowani o tym, że w razie nie zawarcia umowy i nie oddania dziecka pod opiekę placówki w terminie wskazanym w karcie zgłoszeniowej, opłata wpisowa ulega przepadkowi. Opłata podlega zaliczeniu na poczet wydatków, poniesionych przez Placówkę, w tym:
 - a) imiennej wyprawki dla dziecka;
 - b) ubezpieczenia;
 - c) kosztów operacyjnych i administracyjnych związanych z rezerwacją.
4. Rodzice (opiekunowie) nie mogą żądać zwrotu opłaty rezerwacyjnej, jeżeli po złożeniu rezerwacji, a przed zawarciem umowy dojdzie wzrostu opłaty miesięcznej za usługi Placówki, jeżeli wzrost opłaty wynika z uwzględnienia wskaźnika inflacji (ogłoszonego przez Prezesa GUS), wzrostu kosztów pracowniczych oraz kosztów mediów (energia elektryczna, woda, gaz).

III. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA, ŻYWIENIA DZIECKA.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wrocław,.....
/data/

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów)