

REZERWACJA MIEJSCA W PLACÓWCE

1. Imię i nazwisko Rodzica.....
2. Seria i numer dowodu osobistego.....
3. Imię Dziecka.....
4. Wiek Dziecka(data urodzenia).....
5. PESEL Dziecka.....
6. Adres zameldowania dziecka.....
7. Adres zamieszkania dziecka.....
8. Preferowany miesiąc rozpoczęcia uczęszczania przez Dziecko do placówki:
.....
9. Preferowany wybór programu godzinnego:
 - 5 godzinny (bez opłat wyżywienia w godzinach 6.30-12.00)
 - 6 godzinny (w godzinach 6.30-13.00)
 - 7 godzinny (w godzinach 6.30-14.00)
 - 8 godzinny (w godzinach 6.30-15.00)
 - 9 godzinny (w godzinach 6.30-16.00)
 - 10 godzinny (w godzinach 6.30-17.00)
10. Telefon kontaktowy.....
11. Adres e- mail.....

Wstępna rezerwacja miejsca nie powoduje żadnych konsekwencji prawnych czy finansowych oraz nie obliguje do skorzystania z oferty Zakątka Przedszkolaka. Natomiast w przypadku zamknięcia listy pierwszeństwo będą miały osoby, które dokonały ostatecznej rezerwacji miejsca.

**Ostateczna rezerwacja miejsca jest dokonywana w momencie uiszczenia jednorazowej opłaty
wpisowej na konto Millenium Banku
Zakątek Przedszkolaka, P. Klesińska – Mazur, P. Nowak s.c.**

13 1160 2202 0000 0001 8380 6258

.....
(data, podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

.....
Zakątek Przedszkolaka