

Drukować dwustronnie!!!



**Formularz zapisu na zajęcia dodatkowe
Innowacyjne Przedszkole Sensoryczne „PLASTYNKA”
w Łodzi 92-230 ul. Piłsudskiego 158 A**

prowadzone przez
IN POSTERUM NON-PROFIT Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą Wymysłów Francuski 11c, 95-082 Dobroń wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy
dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
pod nr 0000876098, nr NIP 7312070617

uzupełnia Dyrektor Przedszkola!

| | |
|-----------------------|--|
| Data wpływu | |
| Nr ewidencyjny | |

DANE DZIECKA

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
|------------------------|--|

Proszę znakiem X zaznaczyć wybraną/wybrane opcje

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dziecko od miesiąca r. będzie uczęszczać w roku szkolnym/..... na następujące zajęcia dodatkowe: |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Oświadczenia rodziców

Oświadczam, że:

- 1) przyjąłem do wiadomości, że złożenie niniejszego formularza jest równoważne z zawarciem przeze mnie z organem prowadzącym Przedszkole umowy o organizację zajęć dodatkowych na zasadach wynikających z postanowień Statutu Przedszkola.
- 2) zobowiązuję się regularnie – nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca - uiszczać opłaty za w/w zajęcia dodatkowe zgodnie z cennikiem przedstawionym przez Przedszkole w danym roku szkolnym.

| |
|-------------------|
| miejsowość i data |
|-------------------|

| |
|----------------|
| podpis rodzica |
|----------------|

| |
|----------------|
| Podpis rodzica |
|----------------|