

**„BAJKOWY ŚWIAT”  
PUNKT OPIEKI NAD DZIEĆMI DO LAT 3**

**Bożena Marzec**  
Adres placówki  
85-360 Bydgoszcz  
ul. Pagórek 16  
telefon 661822981  
(52)3797091  
**bozena.marzec@wp.pl**



**UMOWA PRZYJĘCIA DZIECKA**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

Imiona i nazwisko dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania .....

**II. DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA**

Rodzaj pakietu .....  
Dziecko będzie przebywało w punkcie opieki w dniach .....godzinach .....  
Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w placówce nie mogą być podawane żadne leki.

**III. UPOWARZNIENIE DO ODBIORU**

Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka z punktu opieki nad dziećmi

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Dokument tożsamości (seria i numer)	Telefon
1. ....			
2. ....			
3. ....			

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do :  
-przyrowadzania i odbierania dziecka z punktu opieki osobiście lub przez osoby do tego  
upoważnione,  
-przestrzegania postanowień regulaminu punktu opieki nad dziećmi do lat 3 :BAJKOWY ŚWIAT”

.....  
Data i podpis rodzica