|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**  |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**
 |
| IMIONA:…………………………………………………………………………………………………………………………………NAZWISKO:………………..……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NR PESEL: DATA URODZENIA:………………………………………………………………. MIEJSCE URODZENIA:…………………………………………………………… |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**
 |
| ULICA ………………………………………….………… NR DOMU………………… NR LOKALU…………………………..KOD POCZTOWY………………………………… MIEJSCOWOŚĆ ……………………………………………………………. |
| 1. **DATA PLANOWANEGO ROZPOCZĘCIA UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO**

**ŻŁOBKA:………………………………..** |
| 1. **GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU** od………………………….do…………………………..
 |
| 1. **DANE MATKI/OPIEKUNA**
 | **DANE OJCA/OPIEKUNA** |
| IMIĘ:…………………………………………………………..NAZWISKO:……………………………………………….PESEL:………………………………………………………..ADRES ZAMIESZKANIA:ULICA:………………………………………………………..NR DOMU:………………..NR LOKALU:……………..KOD POCZTOWY:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

MIEJSCOWOŚĆ:…………………………………………TELEFON KONTAKTOWY:………………………………………………………………….ADRES E–MAIL:………………………………………………………………….. | IMIĘ:……………………………………………………NAZWISKO:………………………………………….PESEL:………………………………………………….ADRES ZAMIESZKANIA:ULICA:……………………………………………………NR DOMU:…………………NR LOKALU:…………..KOD POCZTOWY:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

MIEJSCOWOŚĆ:………………………………………TELEFON KONTAKTOWY:………………………………………………………………ADRES E–MAIL:………………………………………………………………….. |
|

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**
 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA**
 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………(Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)………………………………………………………………………………………………………………………………………(Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa) |
| **VIII.** Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji przez Dyrektora Publicznego Żłobka „Jaś i Małgosia” w Rychwale. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.……………………………… dn. …………………………  ………………………………………………………………………………………………………. (podpisy rodziców/ opiekunów) |