|  |  |
| --- | --- |
| **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) |