KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

„SOKOLIK”

### I. Informacja o dziecku

1. ................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

2. ................................................................................................................................................

(adres zamieszkania z kodem)

3. ................................................................................................................................................

(adres zameldowania jeśli jest inny od zamieszkania)

4. ................................................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia dziecka)

5. PESEL dziecka ......................................

1. Deklarowany czas pobytu dziecka w żłobku**:**
	* pobyt w godzinach od ............... do ................

## II. Informacje o rodzinie dziecka

## *1. Dane dotyczące rodziców (bądź prawnych opiekunów):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |  |
| **Miejsce pracy, telefon** |  |  |
| **Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)** |  |  |

*2. Dane dotyczące rodzeństwa (proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia):*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka** (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV. Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**

(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

#### Ja ....................................................................... legitymujący się dowodem osobistym (imię i nazwisko rodzica)

o numerze .................................... upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z placówki następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**V. Zobowiązanie rodziców / opiekunów dziecka:**

W przypadku przyjęcia dziecka do Sokolika zobowiązuję się do:

* przestrzegania postanowień statutu placówki;
* podawania do wiadomości wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
* przyprowadzania do żłobka zdrowego dziecka;
* regularnego uiszczania opłat w wyznaczonym terminie;
* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę do tego upoważnioną;
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

……...............................................

 (podpis rodzica / opiekuna)

### VI. Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom Sokolika, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

……………………………….……………………………

 (data i podpis rodzica / opiekuna)