

| | |
|---------------|--|
| Data złożenia | |
|---------------|--|

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:

ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 2 W GORZOWIE WLKP.

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

| Dane identyfikacyjne dziecka | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---------------|--|--|-----|--|--|--|--|
| IMIONA | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA | dzień | | | miesiąc | | | rok | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| KOD POCZTOWY | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | |
| ULICA | | | | | | | | | | | |
| NR DOMU | | | | NR MIESZKANIA | | | | | | | |
| Potwierdzenie adresu zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| data | /pieczęć i podpis osoby potwierdzającej/ | | | | | | | | | | |

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
|---|--|--|
| Imię i nazwisko | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Miejsce pracy i tel. kontaktowy | | |
| Godziny pracy rodziców / opiekunów prawnych | | |
| Potwierdzenie zatrudnienia | (pieczęć zakładu pracy, pieczęćka imienna/podpis) | (pieczęćka zakładu pracy, pieczęćka imienna/podpis) |

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA – wskazania lub przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego:

.....

IV. INNE UWAGI RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

V .DANE DOTYCZĄCE RODZINY :

Rodzina pełna / niepełna*

Rodzeństwo (imię, nazwisko, rok urodzenia)

1.

2.

3.

4.

Gorzów Wlkp. , dnia

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/podpis matki / opiekuna prawnego/

.....
/podpis ojca / opiekuna prawnego/

VII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

- Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922) **wyrażam /nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w zakresie procesu rekrutacji i przyjęcia dziecka do żłobka. Administratorem danych jest Żłobek Miejski Nr 2, ul. Obotrycka 1, 66-400 Gorzów Wlkp.;
- W przypadku nieprzyjęcia dziecka do żłobka w ramach rekrutacji, **wyrażam /nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu po zakończeniu procesu rekrutacji, w celu przyjęcia dziecka do żłobka w sytuacji zwolnienia się miejsca w trakcie roku. W przypadku niewyrażenia zgody dane dziecka zostaną usunięte po zakończeniu procesu rekrutacji.

.....
/podpis matki / opiekuna prawnego/

.....
/podpis ojca / opiekuna prawnego/

VIII. DECYZJA DYREKTORA ŻŁOBKA:

Dziecko:

zostało przyjęte / nieprzyjęte * do żłobka od dnia

Gorzów Wlkp., dnia

.....
/ podpis dyrektora żłobka /

*niepotrzebne skreślić