



Projekt **ŻŁOBEK „E-MALUCH” W OPOCZNIE** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA „E-Maluch”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do żłobka „E-Maluch” od dnia

.....

Dane osobowe dziecka :

PESEL

ImięDrugie imię.....

Nazwisko

Data urodzeniaMiejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

Gmina Miejscowość

KodUlicaNr domuNr lokalu

Adres zameldowania dziecka :

Gmina..... Miejscowość.....

KodUlicaNr domu

Nr lokalu

Dane Matki / Opiekunki:

Imię..... Nazwisko

Adres zamieszkania:

Telefony kontaktowe:

dompraca

Zakład pracy matki / opiekunki

e-mail:

Dane Ojca / Opiekuna:

Imię..... Nazwisko



Projekt **ŻŁOBEK „E-MALUCH” W OPOCZNI** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Adres zamieszkania:

.....

Telefony kontaktowe:

dompraca

Zakład pracy ojca/ opiekuna

e-mail:.....

Informacje o dziecku:

3. Czy dziecko ma opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? (wpisać Tak lub Nie)

.....

Jeżeli tak- podać z jakiego tytułu i nr opinii/ orzeczenia.....

.....

4. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?.....

.....

5. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiego i z jakiego powodu?.....

.....

6. Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka.....

.....

7. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczką, itp.)?

.....

8. Czego nie może spożywać?.....

.....

9. Inne uwagi.....

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez żłobek.

.....

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka)

*Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka.



Projekt **ŻŁOBEK „E-MALUCH” W OPOCZNIE** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:

(Nazwisko i imię) (Stopień pokrewieństwa) (Seria i numer dowodu osobistego) (Nr telefonu)

1.

2.

3.

4.

.....
(data wypełnienia zgłoszenia, podpis)

Zobowiązuję się do :

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka,
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- terminowego przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie,
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Pouczenia: Uprzedzony o tym, że za złożenie fałszywego oświadczenia podlega się odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia. Podane dane osobowe podlegają



Projekt **ŻŁOBEK „E-MALUCH” W OPOCZNI** współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997r. z późn. zmianami/.

.....

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

(miejsowość, data)