KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NIEPUBLICZNEGO

KRECIK

**Dane identyfikacyjne dziecka:**

Imiona i nazwisko: …………………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………

**Nr PESEL**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Adres zameldowania:

………………………………………………………………………………………………… Adres zamieszkania (jeżeli inny):

…………………………………………………………………………………………………

**Dane rodziców:**

Imię i nazwisko **Opiekuna**: …………………………………………………………………

Adres zamieszkania:

………………………………………………………………………………………

Seria i numer dowodu osobistego, PESEL:

…………………………………………………………………

Miejsce pracy, telefon:

…………………………………………………………………………………………………….. Telefon komórkowy kontaktowy: …………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko **Opiekuna**: …………………………………………………………………

Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………

Seria i numer dowodu osobistego, PESEL:

…………………………………………………………………

Miejsce pracy, telefon :

…………………………………………………………………………………………………….. Telefon komórkowy kontaktowy: …………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………… Czy dziecko legitymuje się oświadczeniem o niepełnosprawności?

Tak – jakim?................................................................................................................................

Nie

Informacja o rodzeństwie dziecka – ilość dzieci i wiek

rodzeństwa..............................................................................................................................

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

**Inne ważne informacje dotyczące dziecka:**

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategorii: pokarmy, zwierzęta, rośliny i inne) :

…………………………………………………………………………………………………

Dieta...........................................

1. Stałe choroby (wymienić)

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

1. Wady wrodzone:

…………………………………………………………………………………………………

1. \*Czy dziecko używa smoczka? Tak Nie
2. \*Czy dziecko umie się korzystać z toalety/nocnika? Tak Nie
3. \*Czy dziecko umie jeść samodzielnie? Tak Nie
4. Czy dziecko boi się jakichś szczególnych sytuacji/zwierząt/dźwięków/zjawisk?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

8 rozwój psychofizyczny dziecka:..............................................................................................

8. Inne ważne informacje na temat dziecka**:**

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

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

**Warunkiem rezerwacji miejsca i przyjęcia dziecka DO ŻŁOBKA jest dokonanie opłaty administracyjnej w wysokości 300 PLN w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia**

**karty zgłoszeniowej. OPŁATA NIE PODLEGA ZWROTOM W PRZYPADKU REZYGNACJI Z MIEJSCA.**

**Opłaty należy dokonać na konto bankowe: 59 1020 1332 0000 1802 0074 1082 lub na**

**miejscu w ŻŁOBKU.**

**OŚWIADCZENIA:**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art.23K.K. oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu nawiązania szybkiego kontaktu w sytuacjach szczególnych, np. choroba, wypadek dziecka itp. oraz w codziennej pracy opiekuńczo-wychowawczej w niepublicznym żłobku KRECIK.

Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach.

Oświadczam, że będę wpłacał(a) należną odpłatność za pobyt dziecka w ŻŁOBKU stosownie do obowiązujących kosztów **do 5 dnia każdego danego miesiąca – z góry. Brak wpłaty do 12-tego dnia miesiąca spowoduje naliczanie odsetek za każdy dzień zwłoki.**

**PODPIS OPIEKUNA**

**…………………………………………………….**

**Podmiot prowadzący żłobek może przetwarzać powyższe dane tylko i wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.**