



Żłobek Niepubliczny Kraina Uśmiechu, ul. Pułaskiego 81a, 16-400 Suwałki



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NIEPUBLICZNEGO KRAINA UŚMIECHU

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 wiek rodzeństwa

.....
.....

Inne Ważne Informacje Dotyczące Dziecka:

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

.....

Dieta

2. Stałe choroby(wymienić)

.....

3. Wady wrodzone:

.....

4. *Czy dziecko używa smoczka? Tak Nie

5. *Czy dziecko umie się korzystać z toalety/nocnika? Tak Nie

6. *Czy dziecko może jeść samodzielnie? TakNie

7. Czy dziecko boi się jakichś szczególnych sytuacji/zwierząt/dźwięków/zjawisk?

.....

.....

8. Rozwój psychofizyczny dziecka:

.....

9.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. OPLATA 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.23 K.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 Kraina Uśmiechu
- Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych 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 zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

