*Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość*

 *Data złożenia wniosku .............*

***KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA***

***DO CENTRUM OPIEKI I RADOSNEJ EDUKACJI MAŁEGO DZIECKA***

***„Nasza bajka”***

***W SZCZECINIE***

*Proszę o przyjęcie.......................................... ......................................... ur. dnia.....................*

*( imię nazwisko dziecka )*

*NUMER PESEL..................................................... do żłobka od dnia...................................r.*

*I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka.*

*Adres zameldowania dziecka ...................................................... kod ..............gmina…………..*

*Adres zamieszkania dziecka......................................................kod ...............gmina...................*

*Imię i nazwisko matki dziecka.....................................................................................................*

*NUMER PESEL …………………………………….*

*Adres zamieszkania ……..............................................................................kod ........................*

*Telefony kontaktowe: dom....................................tel. komórkowy .............................................*

*Nazwa i adres zakładu pracy…………………………………………………………………………...*

*telefony kontaktowe do pracy ................................................ stanowisko .................................*

*Imię i nazwisko ojca dziecka.......................................................................................................*

*NUMER PESEL ……………………………………*

*Adres zamieszkania ...................................................................................kod ...........................*

*Telefony kontaktowe: dom........................... ......tel. komórkowy ...............................................*

*Nazwa i adres zakładu pracy......................................................................................................*

*telefony kontaktowe do pracy ................................................ stanowisko .................................*

*Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie np. stan zdrowia, stała choroba, kalectwo,*

*alergia itp. ......................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................*

*Inne istotne Państwa zdaniem informacje dotyczące dziecka czy sytuacji rodzinnej:*

*..........................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................*

*......................................................................................................*

*• Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*............................................. …………………………………*

 */ podpis matki dziecka / / podpis ojca dziecka /*