Data złożenia wniosku .....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO CENTRUM OPIEKI I RADOSNEJ EDUKACJI MAŁEGO DZIECKA
„Nasza bajka”
W SZCZECINIE

Proszę o przyjęcie..... ..... ur. dnia.....r.
(imię nazwisko dziecka)
NUMER PESEL..... do żłobka od dnia.....r.

Adres zamieszkania dziecka ....kod .....gmina.....
Adres zameldowania dziecka.....kod .....gmina.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka	*Ojciec*
1. Imię i nazwisko	.....	.....
2. PESEL	.....	.....
3. Adres zamieszkania	.....	.....
4. Telefony kontaktowe	.....	.....
5. Adres e-mail	.....	.....
6. Nazwa zakładu pracy	.....	.....
7. Tel. do pracy, stanowisko	.....	.....

8. RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)
9. Czy dziecko ma rodzeństwo? (proszę podać imiona oraz wiek rodzeństwa)
……

DANE UZUPEŁNIAJĄCE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)
Jeśli tak to jakie? ……..……....
2. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)
3. Alergie pokarmowe/ uczulenia / wymogi dietetyczne:
……
……
……
4. Choroby przewlekłe/ wady wrodzone/ przebyte choroby zakaźne/ leki przyjmowane na stałe/ inne ważne informacje dotyczące stanu zdrowia oraz rozwoju psychofizycznego dziecka:
……
……
……

OSOBY UPOWAŻNIONE DO OBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

Ja, niżej podpisany, upoważniam do odbioru mojego dziecka :

1. ……
Imię i nazwisko *numer dowodu osobistego* *telefon kontaktowy* *stopień pokrewieństwa*

2. ……
Imię i nazwisko *numer dowodu osobistego* *telefon kontaktowy* *stopień pokrewieństwa*

3. ……
Imię i nazwisko *numer dowodu osobistego* *telefon kontaktowy* *stopień pokrewieństwa*

4. ……
Imię i nazwisko *numer dowodu osobistego* *telefon kontaktowy* *stopień pokrewieństwa*

5. ……
Imię i nazwisko *numer dowodu osobistego* *telefon kontaktowy* *stopień pokrewieństwa*

z Centrum Opieki i Radosnej Edukacji Małego Dziecka „Nasza bajka" w Szczecinie i ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez upoważnioną przeze mnie osobę.

Orientacyjne godziny pobytu dziecka w żłobku- od..... do.....

Oświadczenia Rodziców/ Opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do Centrum opieki i radosnej edukacji małego dziecka „Nasza bajka" dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki oraz zapewnienia podopiecznym prawidłowej opieki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie pracownikom żłobka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

2. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach.

…… ……
Podpis matki/ opiekunki prawnej *Podpis ojca/opiekuna prawnego*

……
Data przyjęcia wniosku