

Data wpływu.....

Karta zgłoszenia dziecka do Gminnego Żłobka w Słupnie

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzeniaPESEL.....

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

.....

.....

.....

.....

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

matka

ojciec

1. Imię i nazwisko

1. Imię i nazwisko

.....

.....

2. Miejsce zamieszkania i telefon

2. Miejsce zamieszkania i telefon

.....

.....

.....

.....

3. PESEL

3. PESEL

.....

.....

4. Miejsce pracy i telefon

4. Miejsce pracy i telefon

.....

.....

.....

.....

5. Godziny pracy

5. Godziny pracy.....

.....

.....

(pieczęć zakładu pracy)

(pieczęć zakładu pracy)

IV. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

Prosimy o określenie:

ilość godzin dziennie w jakich godzinach od do

V. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:

RODZINA: pełna/niepełna*

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

.....

CZY RODZEŃSTWO UCZĘSZCZA, BĄDŹ BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO OD 1.09.2019r. DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA „NIEZAPOMINAJKA” W SŁUPNIE? (podać imię)

VI. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

(stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności itp.)

VII. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku **nie mogą być podawane dziecku żadne leki.**

2. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

imię i nazwisko telefon

- a)
b)

3. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala przez służby ratunkowe i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej.

4. Moje dziecko może być odebrane przez osobę, która jest pełnoletnia :

imię i nazwisko , numer i seria dowodu osobistego , stopień pokrewieństwa, telefon

- a)
b)

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka i są udostępnione tylko opiekunom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej żłobka oraz w materiałach reklamowych żłobka.

6. Wyrażam zgodę na wpisanie danych o miejscu zamieszkania oraz numeru telefonu do dziennika zajęć.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (tekst jed: Dz.U. 2016 r. poz. 922)

IX. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO :

1. Przestrzegania postanowień Regulaminu Żłobka.
2. Podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian dotyczących miejsca zamieszkania , numeru telefonu.
3. Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie.
4. Przyrowadzenia i odebrania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą , upoważnioną przez rodziców/opiekunów na piśmie.

5. Przyrowadzenia do żłobka tylko zdrowego dziecka.

6. Uczestnictwa w zebraniach rodziców.

PODPISY :

(podpis matki/opiekunki*)

.....

(podpis ojca/opiekuna*)

X. Decyzja o kwalifikacji:

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

.....

(miejsowość, data)

.....

podpis dyrektora żłobka

*- niepotrzebne skreślić