

Przedszkole i Żłobek „SŁONECZKO”

Limanowa, ul. Reymonta 1, tel. 18 3376 770, kom. 608 652 837

Laskowa 639, tel. 18 330 11 21

Siekierczyna 357, tel. 18 332 97 77

e-mail: midrew@poczta.fm



www.zlobeksloneczko.pl www.przedszkolesloneczkolimanowa.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka "SŁONECZKO"

(Proszę wpisać adres placówki)

.....

Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania/zameldowania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Informacje dodatkowe rodziców/prawnych opiekunów

Informacje o dziecku	Tak/Nie
Czy dziecko jest wychowywane przez oboje rodziców/prawnych opiekunów	
Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego rodzica/prawnego opiekuna	
Czy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej	
Czy dziecko posiada orzeczenie/opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub PCPR	

Pobyt dziecka w placówce w godzinach od do

Z pełnym wyżywieniem tj. śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja

Uwagi dotyczące dziecka o których powinien wiedzieć opiekun:

.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

.....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

.....

Zakład pracy matki/opiekunki (nazwa, adres oraz telefon kontaktowy)

.....

Zakład pracy ojca/opiekuna (nazwa, adres oraz telefon kontaktowy)

.....

Inne telefony kontaktowe:

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
Data przyjęcia zgłoszenia

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna