Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.580.2017

 Wójta Gminy Mierzęcice z dn. 27 listopada 2017r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

 **„BAJKOWA KRAINA” W NOWEJ WSI**

|  |
| --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka (imię, nazwisko)................................................................................................................................urodzonej(go) ........................................................................................................................................................................................ (data i miejsce urodzenia)PESEL .....................................................................................................................   od dnia  .................................................. do Żłobka Gminnego „Bajkowa Kraina” w Nowej Wsi.Dziecko będzie uczęszczało do żłobka w godzinach od ............................. do ......................................**1. Dane osobowe matki:**Imię i nazwisko:......................................................................................................................................................................PESEL: .............................................................................   Nr telefonu:  .............................................................................Status zatrudnienia: pracujący / nie pracujący\*Nazwa i adres zakładu pracy................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **2. Dane osobowe ojca:**Imię i nazwisko:................................................................................................................................................................................PESEL: ............................................................................  Nr telefonu: ..........................................................................................Status zatrudnienia: pracujący / nie pracujący\*Nazwa i adres zakładu pracy.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**3. Adres zamieszkania**: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**4. Członkowie rodziny**:........................................ **w tym dzieci:**............................................**5. Inne uwagi** o warunkach życiowych rodziny dziecka, np. samotność matki, ojca, trudna sytuacja materialna, itp:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**6. Wykaz załączonych dokumentów:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie* *w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**Oświadczam, że będę wpłacał(a) należną odpłatność za pobyt dziecka w Żłobku stosownie do obowiązujących kosztów do* *15 każdego miesiąca.**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Żłobka Gminnego „Bajkowa Kraina” w Nowej Wsi.* Miejscowość i data: ...........................................................................         Podpis rodziców (opiekunów): ..........................................................  ..........................................................\*niepotrzebne skreślićADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAPISU/WYPISU DZIECKA ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................... Podpis Dyrektora Żłobka |
|  |
|  |