

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA W BOGUCHWAŁOWICACH

Proszę o przyjęcie dziecka (imię, nazwisko).....

urodzonej(go)
(data i miejsce urodzenia)

PESEL

od dnia do Żłobka Gminnego w Boguchwałowicach.

Dziecko będzie uczęszczało do żłobka w godzinach od do

1. Dane osobowe matki:

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:

PESEL: Nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Status zatrudnienia: pracujący / nie pracujący*

Nazwa i adres zakładu pracy

.....
.....

2. Dane osobowe ojca:

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:

PESEL: Nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

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 dla potrzeb niezbędnych i związanych z rekrutacją oraz realizacją procesu opieki i wychowania mojego dziecka w Żłobku Gminnym w Boguchwałowicach.

Miejscowość i data: Podpis rodziców (opiekunów):
.....

*niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAPISU/WYPISU DZIECKA

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

.....
Podpis Dyrektora Żłobka