

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Żłobka Stryluś w Gdańsku**

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

od dnia ..... 20..... roku

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

<b>Data i miejsce urodzenia</b>																					
<b>Adres zameldowania dziecka</b>																					
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>																					
<b>PESEL dziecka</b>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

RODZINA: **pełna/niepełna** (niepotrzebne skreślić), inna sytuacja .....

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)\*,**

	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
<b>PESEL (obowiązkowo)</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Nazwa zakładu pracy</b>		
<b>Godziny pracy</b>		

<b>TELEFONY KONTAKTOWE</b>	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
<b>Zakład pracy</b>		
<b>Tel. komórkowy</b>		

E-mail	
--------	--

#### IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Czy dziecko jest pod opieką lekarza rodzinnego (TAK/NIE)
2. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień (TAK/NIE)
3. Urazy i choroby w przeszłości.....
4. Choroby przewlekłe (obecnie) .....
5. Czy dziecko przyjmuje leki (jakie?).....
6. Inne informacje (okulary, wady postawy) .....

#### V. UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:

1. ....Nr i seria dowodu.....
2. ....Nr i seria dowodu.....
3. ....Nr i seria dowodu.....

*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę (pełnoletnią)*

#### VI. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Podawania do wiadomości żłobka zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Regularnego uiszczania opłat za żłobek do dnia 5-go każdego miesiąca.
3. Przyrowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka .
4. Przyrowadzania i odbierania dziecka przez osobę dorosłą i upoważnioną w wyznaczonym czasie.
5. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z opieki przedszkola codziennie w godz. **OD**.....**DO**.....
6. Znane są mi zasady przyjmowania dziecka do żłobka oraz regulamin placówki.

#### VII.DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

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

#### VIII. INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie są zbierane, przetwarzane i przechowywane przez Żłobek Stryluś w Gdańsku w celach związanych z kwalifikacją i pobytem dziecka w placówce. Dane są chronione zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.)

#### IX. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie działalności żłobka.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....

## X. KWALIFIKACJA

.....  
podpis dyrektora

---

\* należy okazać dowód osobist **y**