KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO ŻŁOBKA NAD JEZIOREM DŁUGIM

al. Przyjaciół 40a, 10-147 Olsztyn, tel. 722 142 444

Imię i nazwisko dziecka ...........................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ..................................................................

PESEL ....................................................................

Adres zamieszkania Adres stałego zameldowania

ul. ......................................................................... ul. ...............................................................

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

Przyjęcie dziecka do żłobka od dnia ............................................................................................

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\*:

 MATKA/OPIEKUNKA\*: OJCIEC/OPIEKUN\*:

Imię i nazwisko...................................................... ...............................................

PESEL…………………………………………… ……………………………...

Adres zam……………………………………….. ……………………………..

e-mail……………………………………………. ………………………………

 Zakład pracy:

 (pieczęć zakładu pracy) (pieczęć zakładu pracy)

Godziny pracy:................................................ ...................................................

Rodzaj pracy: Stała/dorywcza/zasiłek\* Rodzaj pracy: Stała/dorywcza/zasiłek\*

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

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

RODZINA: pełna/niepełna\*[[1]](#footnote-2)

Rodzeństwo:……………………………………………………………………………………..

WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Przebyte choroby..............................................................................................................

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

1. Opieka poradni specjalistycznych.....................................................................................

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

1. Nietolerancja pokarmów...................................................................................................

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

1. Przyzwyczajenia i nawyki (ssanie smoka, spanie z pieluchą, przytulanką, itp.)...............................................................................................................................

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

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK / NIE

Jeżeli TAK, to jakim?...................................................................................................

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka.
* Podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian zawartych w informacjach w niniejszej karcie.
* Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo .
* Przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

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.

-

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych* Dz. U. UE . L. 2016.119.1*z dnia 4 maja 2016r), zwanego dalej RODO.***

***….……………………………………………………***

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Data..................................................

Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów\*[[2]](#footnote-3)

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

1. **\***1  Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. \*2 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)