



Niepubliczny Żłobek FAIR PLAY w Michałowicach
32-091 Michałowice
ul. Warszawska 53
+48 452 353 252
biuro@michalowice-fairplay.pl

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość !

Uwagi: kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców, prawnych opiekunów i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców. Rodzice przedkładają Dyrektorowi do wglądu dokument stwierdzający tożsamość i datę urodzenia dziecka.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA
(prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....

Urodzonego dnia.....w.....

do placówki od godz. do godz.

w tym posiłki dziennie, od dnia.....

Dane dziecka:

Adres zamieszkania dziecka.....

PESEL dziecka.....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności NIE / TAK, jakim?

.....

Czy dziecko ma rodzeństwo – jeśli tak proszę podać liczbę i wiek rodzeństwa

.....

Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy..... e-mail.....

PESEL matki.....

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Telefon kontaktowy..... e-mail.....

PESEL ojca.....

O żłobku dowiedzieliśmy się z.....

Zobowiązuję się do:

- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole – do 10 każdego miesiąca
- Podawania zmian w/w danych do wiadomości Dyrektora Placówki
- Przyprawdzania do Przedszkola tylko zdrowego dziecka

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Niepubliczny Żłobek FAIR PLAY w Michałowicach
32-091 Michałowice
ul. Warszawka 53
+48 452 353 252
biuro@michalowice-fairplay.pl

Karta zdrowia dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

Choroby przewlekłe: nie / tak ¹, jakie:

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

Uczulenia: nie / tak ¹, jakie:

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

Inne uwagi:

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

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Wyrażam / nie wyrażam ¹ zgodę na informowanie drogą mailową o bieżących sprawach dotyczących funkcjonowanie placówki (info o wycieczkach; przysyłanie linków do zdjęć, menu, planów zajęć, itp.)

Wyrażam / nie wyrażam ¹ zgodę na umieszczanie zdjęć z wydarzeń w żłobku w aplikacji LiveKid oraz przysyłanie ich przez personel do Rodziców dzieci uczęszczających do danej grupy wiekowej , a także na profilu Facebook naszego żłobka; ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.

Wyrażam / nie wyrażam ¹ zgody na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych.

1) *niepotrzebne skreślić*

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

