

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA W JEDLICZU

1. DANE DZIECKA

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											

2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

a) matki / opiekuna prawnego

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
telefon											
e-mail											
Miejsce pracy z numerem telefonu											

b) ojca/ opiekuna prawnego

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
telefon											
e-mail											
Miejsce pracy z numerem telefonu											

3. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

Niepelnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak, to proszę załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, wraz z zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań uczęszczania do Żłobka</i>
Choroby stałe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak to jakie?</i>
Wady rozwojowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak, to jakie?</i>
Alergie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak, to na co?</i>
Przyjmowane leki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak, to jakie?</i>
Przebyte choroby zakaźne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli tak, to na co?</i>

4. Planowany dzień rozpoczęcia uczęszczania do Samorządowego Żłobka w Jedliczu

.....
(Data)

Do karty zgłoszenia załączam/y:

Dokument	TAK/ NIE
Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodziców/ opiekunów i dziecka niezbędne w procesie rekrutacji	TAK
Załączniki potwierdzające spełnienie kryteriów przez matkę/opiekuna prawnego	
Załączniki potwierdzające spełnienie kryteriów przez ojca/opiekuna prawnego	
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka wraz z zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań uczęszczania do żłobka	
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/ opiekuna prawnego	

.....
.....
(miejscowość ,data , czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych)