Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.580.2017

Wójta Gminy Mierzęcice z dn. 27 listopada 2017r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

**„BAJKOWA KRAINA” W NOWEJ WSI**

|  |
| --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka (imię, nazwisko)................................................................................................................................  urodzonej(go) ........................................................................................................................................................................................  (data i miejsce urodzenia)  PESEL .....................................................................................................................  od dnia  .................................................. do Żłobka Gminnego „Bajkowa Kraina” w Nowej Wsi.  Dziecko będzie uczęszczało do żłobka w godzinach od ............................. do ......................................  **1. Dane osobowe matki:**  Imię i nazwisko:......................................................................................................................................................................  PESEL: .............................................................................   Nr telefonu:  .............................................................................  Status zatrudnienia: pracujący / nie pracujący\*  Nazwa i adres zakładu pracy  .........................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................  **2. Dane osobowe ojca:**  Imię i nazwisko:................................................................................................................................................................................  PESEL: ............................................................................  Nr telefonu: ..........................................................................................  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 na potrzeby Żłobka Gminnego „Bajkowa Kraina” w Nowej Wsi.*    Miejscowość i data: ...........................................................................         Podpis rodziców (opiekunów): ..........................................................    ..........................................................  \*niepotrzebne skreślić  ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAPISU/WYPISU DZIECKA  ......................................................................................................................................  .......................................................................................................................................  .......................................................................................................................................  .......................................................................................................................................  .....................................  Podpis Dyrektora Żłobka |
|  |
|  |