

Nr .....  
Data przyjęcia .....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Strefy Kreatywnego Rozwoju Małego Człowieka**  
**„Nasza bajka” w Bezzeczu**

Imię i nazwisko dziecka .....  
NUMER PESEL..... data urodzenia .....r.  
Adres zamieszkania dziecka:  
Miejscowość .....kod .....gmina.....  
Ulica..... numer domu .....  
Adres zameldowania dziecka:  
Miejscowość .....kod .....gmina.....  
Ulica..... numer domu .....

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

	<i>Matka</i>	<i>Ojciec</i>
1. Imię i nazwisko		
2. Data urodzenia		
3. PESEL		
4. Adres zamieszkania		
5. Telefon kontaktowy		
6. Adres email		
7. Miejsce pracy/nauki		
8. Telefon do miejsca pracy/nauki oraz stanowisko		

**DANE UZUPEŁNIAJĄCE DOTYCZĄCE DZIECKA**  
(\*niepotrzebne skreślić)

1. Dziecko wychowuje się w rodzinie pełnej\* / niepełnej\*.
2. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?  
TAK\*/ NIE\* Jeżeli tak to jakim.....
3. Czy dziecko ma rodzeństwo? TAK\*/ NIE\*  
Jeśli tak to w jakim wieku?.....
4. Alergie pokarmowe/ uczulenia / wymogi dietetyczne:  
.....  
.....

5. *Choroby przewlekłe/ wady wrodzone/ przebyte choroby zakaźne/ leki przyjmowane na stałe/ inne ważne informacje dotyczące stanu zdrowia oraz rozwoju psychofizycznego dziecka:*

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

6. *Orientacyjne godziny pobytu dziecka w żłobku:*  
od..... do.....

### **OSOBY UPOWAŻNIONE DO OBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

*Ja, niżej podpisany, upoważniam do odbioru mojego dziecka :*

1. ....  
*Imię i nazwisko            numer dowodu osobistego            telefon kontaktowy            stopień pokrewieństwa*

2. ....  
*Imię i nazwisko            numer dowodu osobistego            telefon kontaktowy            stopień pokrewieństwa*

3. ....  
*Imię i nazwisko            numer dowodu osobistego            telefon kontaktowy            stopień pokrewieństwa*

4. ....  
*Imię i nazwisko            numer dowodu osobistego            telefon kontaktowy            stopień pokrewieństwa*

**ze Strefy Kreatywnego rozwoju Małego Człowieka „Nasza bajka” w Bezzreczu i ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez upoważnioną przeze mnie osobę.**

#### **Oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych**

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Strefę Kreatywnego Rozwoju Małego Człowieka w Bezzreczu powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki oraz zapewnienia podopiecznym prawidłowej opieki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).*
2. *Dane mogą być udostępniane wyłącznie pracownikom żłobka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.*
3. *Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach.*

.....  
*Podpis matki/ opiekunki prawnej*

.....  
*Podpis ojca/opiekuna prawnego*