

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....  
dzień - miesiąc - rok

**Zgłaszam dziecko do Oddziału Żłobkowego w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” w Szczytnie**

Nazwisko

Imię/ imiona

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

### Dane rodziców/opiekunów\*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
<b>Adres zamieszkania prawnych opiekunów *</b>		
<b>Adres zameldowania prawnych opiekunów*</b>		
Telefon kontaktowy		
Nazwa i adres zakładu pracy*		
Rodzic posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **	Tak / Nie **	Tak / Nie **

### Informacje dodatkowe\*

Informacje o dziecku	Orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak *	Nie *
	Dziecko rodzica/opiekuna pracującego i samotnie je wychowującego**	Tak *	Nie *
	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do przedszkola	Tak *	Nie *
	Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola wynosi	do 3 km *	powyżej 3 km*
	Deklaruję całodzienny pobyt dziecka z pełnym wyżywieniem	Tak *	Nie *

## Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z oddziału żłobkowego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1 .....

2 .....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

3 .....

4 .....

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy oddziału żłobkowego i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

**Tak \***

**Nie \***

### Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu oddziału żłobkowego
- **Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie**
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z oddziału żłobkowego osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w oddziale żłobkowym.

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**

(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy dzieci uczęszczających do oddziału żłobkowego)

Szczytno, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

\* Należy przedstawić oświadczenie o:

- zatrudnieniu rodziców kandydata
- samotnym wychowywaniu dziecka
- kserokopię pierwszej strony PIT-u za rok ubiegły

\*\*Kserokopia decyzji o posiadaniu orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

## KARTA AKTUALIZACYJNA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....  
dzień - miesiąc - rok

**Zgłaszam dziecko do Oddziału Żłobkowego w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami  
Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” w Szczytnie**

Nazwisko

Imię/ imiona

Data i miejsce  
urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

### Dane rodziców/opiekunów\*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
<b>Adres zamieszkania prawnych opiekunów *</b>		
<b>Adres zameldowania prawnych opiekunów*</b>		
Telefon kontaktowy		
Nazwa i adres zakładu pracy*		
Rodziec posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **	Tak / Nie **	Tak / Nie **

### Informacje dodatkowe\*

Informacje o dziecku	Orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak *	Nie *
	Dziecko rodzica/opiekuna pracującego i samotnie je wychowującego**	Tak *	Nie *
	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do przedszkola	Tak *	Nie *
	Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola wynosi	do 3 km *	powyżej 3 km*
	Deklaruję całodzienny pobyt dziecka z pełnym wyżywieniem	Tak *	Nie *

## Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z oddziału żłobkowego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1 .....

2 .....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

3 .....

4 .....

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy oddziału żłobkowego i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

**Tak \***

**Nie \***

### Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu oddziału żłobkowego
- **Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie**
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z oddziału żłobkowego osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w oddziale żłobkowym.

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**

(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy dzieci uczęszczających do oddziału żłobkowego)

Szczytno, dnia .....

.....

Czytelny podpis rodziców / opiekunów