Nr karty ……………………… Data wydania …………………. Data wpływu …………………

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

**UWAGI:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. **Wypełniona i podpisana karta stanowi umowę pomiędzy placówką, a rodzicem/opiekunem\* dziecka w przypadku zakwalifikowania dziecka do pobytu w placówce.**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA "TUPTUŚ"**

**W KONINIE, UL. POZNAŃSKA 208**

Imię i nazwisko dziecka

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

Data i miejsce urodzenia .................................................................. PESEL...................................

Adres zamieszkania Adres stałego zameldowania

ul. ......................................................................... ul. ..................................................................

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

Przyjęcie dziecka do żłobka od dnia .....................................

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od ..................... do ..................

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\*:**

**MATKA/OPIEKUNKA\*: OJCIEC/OPIEKUN\*:**

Imię .................................................. .............................................................

Nazwisko .................................................. .............................................................

PESEL .................................................. .............................................................

Zakład pracy .................................................. .............................................................

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

Godziny pracy................................................. ............................................................

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

DOMOWY: .................................................

Do pracy .................................................. .............................................................

Komórkowy .................................................. .............................................................

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

RODZINA: pełna/niepełna\*

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia):

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

...........................................................................................................................................................  
**III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

(Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności itp.)

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

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

**IV.** **UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA ZE ŻŁOBKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

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

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

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka.
* Podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian zawartych w informacjach w niniejszej karcie.
* Regularnego uiszczania opłat za żłobek w **wyznaczonym** terminie do 05 dnia następnego miesiąca.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo .
* Przyprowadzania do żłobka **tylko zdrowego** dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
* Powiadomienia właściciela żłobka o rezygnacji ze żłobka z 2 m-cznym wypowiedzeniem.

**VI**. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:**

Powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka i są udostępnione tylko opiekunom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r Nr 101, poz 926 z późn, zm. )**

**VII.** **OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW\* DZIECKA:**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Zobowiązuje się do terminowego uiszczania należnej ode mnie opłaty stałej oraz opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w żłobku zgodnie ze Statutem Niepublicznego Żłobka" Tuptuś" w Koninie.**

**-**

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

(Miejscowość, data) Podpis matki/opiekunki\*, ojca/opiekuna\*

**VIII. DECYZJA O KWALIFIKACJI:**

…........................................................................................................................................................…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…......................................................... ……………………………………...

( Miejscowość, data ) Podpis Właściciela Żłobka

**\* - niepotrzebne skreślić**