**Zał.1**

Chodów, dnia ......................

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**ŻŁOBKA GMNINNEGO**

**W CHODOWIE**

# I. Informacje o dziecku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania (z kodem) |  |  |
| Adres zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania |  |  |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w żłobku | Pobyt całodzienny | Pobyt w godzinach od............... do ............... |

# II. Informacje o rodzinie

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i Nazwisko | Imię i Nazwisko |
| PESEL | PESEL |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Adres zameldowania | Adres zameldowania |
| Nr dowodu osobistego | Nr dowodu osobistego |
| Telefon domowy | Telefon domowy |
| Telefon komórkowy | Telefon komórkowy |
| e-mail | e-mail |
| Nazwa i adres zakładu pracy | Nazwa i adres zakładu pracy |
| Telefon do pracy | Telefon do pracy |

# III. Dodatkowe informacje o dziecku

Proszę podać informacje stanie zdrowia dziecka - choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie (np. dieta, alergie pokarmowe) oraz inne ważne informacje dotyczące dziecka

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

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

**Dane dotyczące rodzeństwa** (proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz rok urodzenia)

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

# IV. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej osobę.

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

(podpis rodziców/opiekunów, data)

**V. Oświadczenia** *( niepotrzebne skreślić )*

Oświadczam, że

 zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki z wyjątkiem przeciwgorączkowych,

 w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionej wyżej,

 wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez organizowanych przez żłobek na stronie internetowej Żłobka Gminnego w Chodowie oraz innych materiałach promujących żłobek.

 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

*(podpis rodziców/opiekunów, data)*