**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)*