

Projekt „**POWRÓT DO PRACY Z RAJ-LANDIA**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA „RAJ-LANDIA”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do niepublicznego żłobka „Raj-landia” od dnia

.....

Dane osobowe dziecka :

PESEL

ImięDrugie imię.....

Nazwisko

Data urodzeniaMiejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

Gmina Miejscowość.

Kod UlicaNr domuNr lokalu

Adres zameldowania dziecka :

Gmina..... Miejscowość.....

KodUlicaNr domu

Nr lokalu

Dane Matki / Opiekunki:

Imię..... Nazwisko

Adres zamieszkania:

.....

Telefony kontaktowe:

dompraca

Zakład pracy matki / opiekunki

e-mail:

Dane Ojca / Opiekuna:

Imię..... Nazwisko

Adres zamieszkania:

.....

.

Telefony kontaktowe:

dompraca

Zakład pracy ojca/ opiekuna

e-mail:.....

Projekt „**POWRÓT DO PRACY Z RAJ-LANDIA**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Informacje o dziecku:

3. Czy dziecko ma opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? (wpisać Tak lub Nie)

.....
Jeżeli tak- podać z jakiego tytułu i nr opinii/
orzeczenia.....

4. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?.....

5. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiego i z jakiego powodu?.....

6. Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka.....

7. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczkę, itp.)?.....

8. Czego nie może spożywać?.....

9. Inne uwagi.....

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obserwacji logopedycznej w celu zakwalifikowania do zajęć logopedycznych.

.....
(data, czytelny podpis rodziców dziecka)

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Żłobek.

.....
(data, czytelny podpis rodziców dziecka)

*Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka.

.....
(data, czytelny podpis rodziców dziecka)

Projekt „**POWRÓT DO PRACY Z RAJ-LANDIA**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:

(Nazwisko i imię) (Stopień pokrewieństwa) (Seria i numer dowodu osobistego) (Nr telefonu)

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

(data wypełnienia zgłoszenia, podpis)

Zobowiązuję się do :

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka,
- podawania do wiadomości Żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za wyżywienie do 10 każdego miesiąca,
- terminowego przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie,
- przyprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Pouczenia: Uprzedzony o tym, że za złożenie fałszywego oświadczenia podlega się odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Rodzic/Opiekun prawny dziecka zostanie obciążony odsetkami ustawowymi. Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997r. z późn. zmianami/.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....

(miejscowość, data)