Wałbrzych, dnia …………………

………………………………..

(pieczęć zespołu)

***KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA***

***DO ZESPOŁU ŻŁOBKÓW SAMORZĄDOWYCH NR 3 W WAŁBRZYCHU***

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

ur. ………………………… do Zespołu od dnia …………………...20.………r.

1. **DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu stacjonarnego ……………………… komórkowego ……………………………..

1. **OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW O ZATRUDNIENIU**

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w ………………………………………………………………

na stanowisku ……………………….. w godzinach ……………………. tel. ……………………

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w ………………………………………………………………….

na stanowisku ……………………….. w godzinach …………………….. tel. …………………….

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE**

Mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w Zespole (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne itp.)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

Wałbrzych, dnia …………………………………. ………………………………………………..

Podpis (matki lub ojca, opiekuna)

1. **OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W ZESPOLE**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki Zespołu, zobowiązujemy się do regularnego (zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie wg umowy) uiszczania należytej opłaty z tytułu pobytu dziecka w Zespole

Wałbrzych, dnia …………………………………. ………………………………………………..

Podpis (matki lub ojca, opiekuna)

1. **OŚWIADCZENIE O ODEBRANIU DZIECKA Z ZESPOŁU**

Oświadczam/y, że dołączę/dołączymy pisemne upoważnienie dla **pełnoletnich** osób, które poza mną/nami będą mogły odebrać dziecko z Zespołu

Wałbrzych, dnia ……………………………… ……………………………………………….. Podpis (matki lub ojca, opiekuna)

1. **NFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Zespole mojego/naszego dziecka, danych osobowych moich/naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób przez Dyrektora Żłobka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wałbrzych, dnia …………………………………. ……………………………………………….. Podpis (matki lub ojca, opiekuna)

1. **ZEZWOLENIE NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja………………………………………………….ur. …………………………legitymująca się dowodem osobistym …………………………………wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody obecnej Dyrekcji Zespołu na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Żłobka Samorządowego Nr 6 w Wałbrzychu **(www.zlobek6.walbrzych.pl).**

Wałbrzych, dnia …………………………… ….…….……………………………………… Podpis (matki lub ojca, opiekuna)

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią regulaminu porządkowego Zespołu i przyjęłam/łem go do wiadomości.

Wałbrzych, dnia …………………………………. ………………………………………………..

Podpis (matki lub ojca, opiekuna)