Załącznik nr 2

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NR ..... NA ROK 2010/11
Wrocław ul.: .....

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NR PESEL		IMIONA	NAZWISKO
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)	- -	miejsce urodzenia	

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA DZIECKA

ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	-	miejscowość			

DANE MATKI / OPIEKUNKI		*DANE OJCA / OPIEKUNA*			
IMIĘ		IMIĘ			
NAZWISKO		NAZWISKO			
Adres stałego zameldowania		Adres stałego zameldowania			
ULICA		ULICA			
NR DOMU	NR LOKALU	NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZT.	-	KOD POCZT.	-		
MIEJSCOWOŚĆ		MIEJSCOWOŚĆ			
TEL- DOMOWY		TEL- DOMOWY			
TEL-PRACA		TEL-PRACA			
KOMÓRKA		KOMÓRKA			
POCZTA EL.		POCZTA EL.			

ZAKŁAD PRACY MATKI / OPIEKUNKI		*ZAKŁAD PRACY OJCA / OPIEKUNA*	
NAZWA		NAZWA	
ULICA		ULICA	
NUMER DOMU		NUMER DOMU	
KOD POCZT.	-	KOD POCZT.	-
MIEJSCOWOŚĆ		MIEJSCOWOŚĆ	

1. Samotne macierzyństwo/ojcostwo, trudna sytuacja socjalno-bytowa rodzica/rodziców

2. dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji. ☐ TAK ☐ NIE

3. Dziecko rodziców pracujących (w wymiarze pełnego etatu):

		NIE PRACUJE			JEDNO PRACUJE		OBOJE PRACUJĄ

4. Dziecko rodziców studiujących lub uczących się (w systemie dziennym):

		NIE			JEDEN RODZIC		OBOJE RODZICE

5. Dziecko posiada rodzeństwo (0- nie posiada; 1 - jedno rodzeństwo; 2 - dwoje itd..):

6. Dziecko posiada rodzeństwo w danym żłobku: ☐ TAK ☐ NIE

Dodatkowe ważne inne informacje o dziecku (stałe choroby, alergie, wady rozwojowe, itp..)
Dzieci z alergiami pokarmowymi, zgłoszenia tylko do Żłobka nr 3, 13 i 14.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez Żłobek; zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002 r. Nr.101, poz 926 z późn.zm.)

Data złożenia wniosku (dzień -miesiąc-rok) - -	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI	PODPIS OJCA / OPIEKUNA	

Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna.

Łączna ilość punktów:

UWAGI: