

# Karta zgłoszenia dziecka do żłobka „Smyczek” w Brunarach

<b>1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</b>																								
															IMIONA					NAZWISKO				
NR PESEL																								
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)															MIEJSCE URODZENIA									
<b>2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>																								
ULICA															NR DOMU					NR LOKALU				
KOD POCZT.															MIEJSCOWOŚĆ									
<b>3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												<b>DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
IMIĘ												IMIĘ												
NAZWISKO												NAZWISKO												
PESEL												PESEL												
<b>4. ADRES ZAMIESZKANIA</b>												<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>												
ULICA												ULICA												
NR DOMU						NR LOKALU						NR DOMU						NR LOKALU						
KOD POCZT.												KOD POCZT.												
MIEJSCOWOŚĆ												MIEJSCOWOŚĆ												
TEL- DOMOWY												TEL- DOMOWY												
TEL. KOM.												TEL. KOM.												
E-MAIL												E-MAIL												
<b>5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)</b>																								
<b>DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>												<b>DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>												
PEŁNA NAZWA												PEŁNA NAZWA												
<b>6. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA</b>																								
Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.																						TAK		
<p>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.  <b>Pouczenie:</b> zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.</p> <p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p>																								
												PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ							PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO					
Data złożenia wniosku(dzień- miesiąc-rok)																								