..............................

 Data wpływu

**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Miejskiego w Żywcu**

**na rok 2020/2021**

Proszę o przyjęcie ........................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

- data i miejsce urodzenia dziecka ................................................................................................

- adres zamieszkania dziecka .......................................................................................................

- PESEL dziecka ...................................................

 do Żłobka Miejskiego w Żywcu ul. Jana 28 od dnia ...............................

**I. DANE O RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki ..............................................................................

PESEL .......................................................

2. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna ...............................................................................

PESEL .....................................................

3. Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki ........................................................................

4. Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna ……………………………………………….

5. Numer telefonu matki/prawnej opiekunki .......................................

6. Numer telefonu ojca/prawnego opiekuna .........................................

7. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów dziecka …………………….

8. Nazwa zakładu pracy matki/prawnej opiekunki\* ..................................................................

9. Nazwa zakładu pracy ojca/ prawnego opiekuna\* ..................................................................

10. Nazwa szkoły, w której uczy się matka/prawna opiekunka\* ………………….……………

11. Nazwa szkoły, w której uczy się ojciec/prawny opiekun\* ………………………………….

12. Matka/prawna opiekunka posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\*

13. Ojciec/prawny opiekun posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\*

 **II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE:**

1. Rodzic/prawny opiekun samotnie wychowuje dziecko: TAK/NIE\*\*
2. Dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE\*\*\*, imiona i wiek ............................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do naszego żłobka: TAK/NIE\*\*
2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\* (rodzaj niepełnosprawności) ………………….........................................................................
3. Informacje o stanie zdrowia dziecka i jego rozwoju psychomotorycznym (choroby przewlekłe, wady wrodzone, przebyte zabiegi operacyjne, alergie, stosowana dieta) ...................……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..………….………………………………………….……..

 ……………………………………………………………………………………………………………….

**III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553 z późn. zm.), oświadczam, iż podane przeze mnie dane w niniejszej Karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby prowadzonego postpowania rekrutacyjnego, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), zawartych w niniejszej Karcie zgłoszenia. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

............................................................... ....................................................................

 Miejscowość i data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

 dziecka

Objaśnienia:

\* Wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu, nauce lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Dotyczy rodzeństwa uczącego się maksymalnie do 25 roku życia.