

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA „PUCHATEK”
W SOPOCIE**

Data zgłoszenia.....

Proszę o przyjęcie dziecka od dnia:
ul. Armii Krajowej 58 , 81-843 Sopot

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

IMIONA

NAZWISKO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NR PESEL

.....

.....

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL. NR DOMUNR LOKALU

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

III. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU oddo

IV. DANE MATKI/OPIEKUNA

IMIĘ

NAZWISKO

NR PESEL

ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

ULICA..... NR DOMUNR LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ADRES E-MAIL (jeśli posiada)

.....

TELEFON KONTAKTOWY

.....

NAZWA,ADRES I NR TEL. **ZAKŁADU PRACY** MATKI/OPIEKUNA**

LUB NAZWA UCZELNI ,ADRES I NR TEL. **SZKOŁY /UCZELNI** MATKI/OPIEKUNA

IV. DANE OJCA/OPIEKUNA

IMIĘ

NAZWISKO

NR PESEL

ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

ULICA..... NR DOMUNR LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ADRES E-MAIL (jeśli posiada)

.....

TELEFON KONTAKTOWY

.....

NAZWA,ADRES I NR TEL. **ZAKŁADU PRACY OJCA/OPIEKUNA****
LUB NAZWA UCZELNI ,ADRES I NR TEL. **SZKOŁY /UCZELNI OJCA/OPIEKUNA**

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zaznaczyć)

- 1.Czy dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do Żłobka „Puchatek” w Sopocie?
- 2.Czy dziecko jest niepełnosprawne?***
- 3.Czy któreś z rodziców/opiekunów prawnych* dziecka jest osobą niepełnosprawną?***
- 4.Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego*?***
- 5.Czy na dziecko pobierany jest zasiłek rodzinny?***
- 6.Czy rodzice/opiekunowie prawni** dziecka mają na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do18 roku życia lub do 26 roku życia, gdy dziecko uczy się lub studiuje?***

LICZBA DZIECI W RODZINIE:**DATY URODZENIA DZIECI:****VI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA , STOSOWANEJ DIECIE , ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM**

VII. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki w Żłobku „Puchatek” w Sopocie.

.....Sopot , dn.....

podpisy rodziców/ opiekunów

W dniu dziecko.....

zostało przyjęte/ nieprzyjęte* do Żłobka „ Puchatek” w Sopocie

.....

podpis Dyrektora Żłobka

*niepotrzebne skreślić

** do wniosku należy dołączyć odpowiedni dokument