***KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA***

***DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA „KRAINA UŚMIECHU’’***

***1. DANE DZIECKA***

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………………..*

*PESEL …………….……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………………………*

*Data rozpoczęcia uczęszczania do żłobka ……………………………………………………………………………….*

***2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW***

***Matka***

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………..*

*Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………………….*

*Miejsce pracy …………………………………………………………………………………………………………………………*

***Ojciec***

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………..*

*Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………………….*

*Miejsce pracy …………………………………………………………………………………………………………………………*

***NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:***

*Matka ……………………………… Ojciec ……………………………………… Inne …………………………………………*

***ADRES E-MAIL KONTAKTOWY****………………………………………………………………………………………………..*

***DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, przebyte choroby zakaźne, leki przyjmowane na stałe)***

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

***3. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:***

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………….*

*Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………………….*

*Przyjmuje do wiadomości, że dziecko nie będzie przekazywane do odbioru osobom znajdującym się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.*

***4. OŚWIADCZAM, ŻE:***

*- wszystkie informacje zawarte w karcie zgłoszenia są zgodne z prawdą*

*- zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Niepublicznego Żłobka ,,Kraina Uśmiechu’’*

*- zobowiązuję się do podawania do wiadomości placówki zmian w podanych wyżej informacjach;*

*- w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej.*

***Data……………………………………. Czytelny podpis rodzica/opiekuna………………………………………..***

***5. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOB0WYCH DZIECKA I JEGO RODZINY***

*Zgodnie z rozporządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. dane osobowe są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Dane są udostępniane tylko opiekunkom żłobka, które zobowiązane są do zachowania tajemnicy służbowej.*

***Na zebranie powyższych danych o dziecku i rodzinie wyrażam zgodę:***

***Data……………………………………. Czytelny podpis rodzica/opiekuna………………………………………..***