



Data wpływu karty

.....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NIEPUBLICZNEGO ZAKĄTEK
MALUSZKA- UL. KWIATOWA 5B\UL.KISIELEWSKIEGO 7/1, 59-300 LUBIN
NA ROK 2026/2027**

ADRES WYBRANEJ PRZEZ RODZICA PLACÓWKI.....

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Dane osobowe dziecka

Nazwisko	
Imię\imiona	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	

Dane osobowe ojca\ opiekuna prawnego

Nazwisko	
Imię\imiona	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Dane matki\ opiekunki prawnej

Nazwisko	
Imię\imiona	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

--	--

DEKLARACJA POBYTU GODZINNEGO DZIECKA W PLACÓWCE:.....
DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
(zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)

oboje rodzice pracują jedno z rodziców pracuje	
rodzice nie pracują	
Wymiar zatrudnienia pracy ojca/opiekuna prawnego dziecka:	-----
poniżej ½ etatu	
co najmniej ½ etatu	
1 etat	
Wymiar zatrudnienia pracy matki/opiekunki prawnej dziecka:	-----
poniżej ½ etatu	
co najmniej ½ etatu	
1 etat	
oboje rodziców studiuje jeden rodzic studiuje rodzice nie studiuja	
Miejscem zamieszkania dziecka jest m. Lubin	

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE

Wpisać właściwą odpowiedź TAK NIE

Rodzice pracujący w systemie dziennym	
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata, wobec których orzeczono znaczy stopień	
Niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do pracy	
Rodzice obejmujący dziecko pieczę zastępczą bądź dziecko objęte nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny	
Rodzica samotnie wychowującego dziecko - (oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną	
Posiadanie rodzeństwa w Żłobku/ zgłoszenie więcej niż jednego dziecka	
Niepełnosprawność dziecka	
Rodzice wraz z dzieckiem zameldowani na (stałe bądź czasowo) w m. Lubin	
Wielodzietność rodziny dziecka - (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci	

Dodatkowe informacje, które mogą być istotne i ważne przy sprawowaniu opieki nad dzieckiem, (schorzenia, alergie, przebyte choroby zakaźne, funkcjonowanie, wymagana pomoc (podać w jakim zakresie itp.)

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

Upředzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje odpowiedzialnością karną oraz skreśleniem z listy rekrutacyjnej.

DATA, PODPIS OJCA/OPIEKUNA	DATA, PODPIS MATKI/OPIEKUNKI
-------------------------------------	---------------------------------------

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka, w żłobku danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.

(Data, podpisy rodziców/opiekunów)

Matki.....

Ojca.....

data.....

Dane zawarte w niniejszej karcie służą wyłącznie do zawarcia umów na opiekę nad dzieckiem w Żłobku Niepublicznym Zakątek Maluszka