

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NIEPUBLICZNEGO**  
w ramach projektu RPLD-10.01.00-10-C010/17-01.....

w ramach Priorytetu X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie,  
Działanie X.1 Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w  
wieku do lat 3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Niepublicznego „Radosne Maluchy” w Sieradzu  
ul.Krakowskie Przedmieście 123A.....

od dnia .....

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL .....

Imię .....

Drugie imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

**Adres zamieszkania dziecka**

Gmina ..... Miejscowość ..... Kod .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

**Adres zameldowania dziecka**

Gmina ..... Miejscowość ..... Kod .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Dane Matki / Opiekunki	Dane Ojca / Opiekuna
Imię.....	Imię.....
Nazwisko .....	Nazwisko .....
Adres zamieszkania .....	Adres zamieszkania .....
.....	.....
Telefony kontaktowe	Telefony kontaktowe
dom .....	dom .....
praca .....	praca .....
Zakład pracy matki / opiekunki	Zakład pracy ojca/ opiekuna
.....	.....
e-mail:	e-mail:

Informacje o dziecku:

1. Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna / rodzica? (wpisać Tak / Nie)

.....

2. Czy dziecko jest wychowywane przez rodziców/opiekunów niepełnosprawnych? (wpisać Tak / Nie)

.....

3. Czy dziecko jest w rodzinie zastępczej? (wpisać Tak / Nie).....

4. Czy dziecko ma orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? lub orzeczenie o niepełnosprawności? (wpisać Tak / Nie i jakie)

.....

5. Liczba dzieci w rodzinie: .....

6. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?.....

.....

7. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiego?.....

.....

8. Czy dziecko bierze leki? Jeśli tak, to jakie?.....

.....

9. Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka.....  
.....
10. Czy dziecko nosi okulary, aparat słuchowy, itp. ?.....
11. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczkę, itp.)?  
.....
12. Czego nie może spożywać?.....  
.....
13. Czy dziecko przebyło jakieś urazy, złamania?.....  
.....
14. Czy dziecko ma stwierdzoną przez lekarza wadę postawy? Jeśli tak, to jaką?.....
15. Inne uwagi.....  
.....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obserwacji postawy ciała w celu zakwalifikowania do zajęć gimnastyki korekcyjnej.

.....  
( data, czytelny podpis rodziców dziecka)

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Żłobek.

.....  
( data, czytelny podpis rodziców dziecka)

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie żłobka, na imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej żłobka.

.....  
( data, czytelny podpis rodziców dziecka)

### Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:

(Nazwisko i imię) (Stopień pokrewieństwa) (Seria i numer dowodu osobistego) (Nr telefonu)

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

.....  
.....  
(data wypełnienia zgłoszenia                      (podpis matki/opiekunki)                      (podpis ojca/opiekuna)  
dzień, miesiąc, rok)

### Zobowiązuję się do :

- przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Żłobka,
- podawania do wiadomości Żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- terminowego przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie,
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Pouczenia:**

Uprzedzony o tym, że za złożenie fałszywego oświadczenia podlega się odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia. Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych /[Dz.U. z 2016 poz. 922](#)/.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....

(Miejscowość, data)