

**Niepubliczny Żłobek Integracyjny
„Karolinka”**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA INTEGRACYJNEGO**

Proszę o przyjęcie

(nazwisko i imiona dziecka)

do żłobka integracyjnego od dnia.....od godz. do godz.

.....

Data i miejsce urodzenia

PESEL.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres zameldowania dziecka.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)

Nazwisko i imię matki.....

Nazwisko i imię ojca.....

Miejsce pracy rodziców, telefony kontaktowe.

Matka.....

Ojciec.....

Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i telefony rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- podawania do wiadomości Organu Prowadzącego jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania należnej opłaty w wysokości z tytułu korzystania ze żłobka integracyjnego do 10-tego każdego miesiąca , oraz do pokrywania kosztów wyżywienia zgodnie z aktualną stawką dzienną.
- przyrowadzania do żłobka integracyjnego tylko zdrowego dziecka
- w przypadku choroby dziecka powiadomić żłobek integracyjny telefonicznie lub osobiście do godz. 7.30, w innym przypadku stawka żywienia nie będzie zwracana

.....

Data i podpis Rodziców/Opiekunów