****

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŻŁOBKA LUB PRZEDSZKOLA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko dziecka

Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Placówka:**

**przedszkole przy ul.:**

**Antoniego Słonimskiego 1a/ Czesława Miłosza 13-15/Białowieska 99c/Na Ostatnim Groszu 3\***

**żłobek przy ul.:**

**Czesława Miłosza 15/Białowieska 99c/Na Ostatnim Groszu 3\***

adaptacja od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane dziecka:**

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane mamy/opiekunki prawnej:**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce pracy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane taty/opiekuna prawnego:**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce pracy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROSIMY O ZAZNACZENIE, NA KTÓRY ADRES E-MAIL WYSŁAĆ DANE DO LOGOWANIE DO APLIKACJI MOBILNEJ PLACÓWKI.

.………………………………………… .…………………………………………

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Informacje o stanie zdrowia dziecka

Choroby przewlekłe: nie / tak, jakie:

..........………………………………………………………………….........................................................................................................

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

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

Uczulenia nie / tak, jakie:

..........………………………………………………………………….........................................................................................................

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

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

Inne:

..........………………………………………………………………….........................................................................................................

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

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

.………………………………………… .…………………………………………

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na wykorzystywanie wizerunku dziecka na zdjęciach i umieszczanie ich np. na stronie internetowej przedszkola/żłobka i innych dokumentach potwierdzających realizację działań placówki, ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z poźn. zm.

.………………………………………… .…………………………………………

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić