**Niepubliczny Żłobek i Przedszkole
U Cioci POLI**

**ul. Bażantów 35**

**40-668 Katowice**

**Karta zgłoszenia Dziecka do żłobka/ przedszkola\***

Proszę o przyjęcie…………………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)

do Żłobka/ Przedszkola U Cioci POLI na ……. godzin dziennie i ……… posiłków od dnia ……………................................

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………………………………………...

PESEL:.............................................

Numer konta bankowego do uiszczenia opłaty wpisowej/pakietu startowego dla Dziecka :

**36 1050 1924 1000 0097 5614 5018**

**I. Dane rodziców/ opiekunów Dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów:…………………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów:………………………………………………………………………................

…………………………………………………………………………...

Telefon do natychmiastowego kontaktu: ……………………………………/……………………………………………...

**II. Oświadczenie rodziców/ opiekunów o zatrudnieniu**

**Matka/opiekunka Dziecka**: ………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że pracuję w ………………………………………………………………………………………….

w godzinach…………………………………..(tel………………………………………….......…………………..)

 ……………………….

  **(podpis)** ………………………….

 (miejscowość, data)

**Ojciec/opiekun Dziecka**:…………………………………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że pracuję w ………………………………………………………………………………………….

w godzinach…………………………………..(tel………………………………………….......…………………..)

 ……………………….

 **(podpis)**
………………………….

 (miejscowość, data)

1. **Dodatkowe informacje o Dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie Dziecka w żłobku/ przedszkolu\* (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne itp.).**

***Przewlekłe choroby, problemy rozwojowe, alergia (konkretnie na co jest uczulone-szczególnie proszę napisać***

***czego nie wolno Dziecku jeść), inne***...........................................................................................................................

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

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

***Czy Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeżeli tak, to jakim?***

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

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

***Niepokojące sygnały dot. zachowania Dziecka (nadpobudliwość psychoruchowa, agresja, apatia, lęki, zachowania nieadekwatne do sytuacji, itd.)***

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

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

***W jakim stopniu Dziecko jest samodzielne? Proszę wymienić umiejętności dziecka dotyczące samoobsługi: jedzenia, korzystania z toalety, ubierania się, itd.***

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

***Czy Dziecko ma określone obowiązki w domu ( adekwatne do wieku)? Jeśli tak- proszę wymienić jakie?***

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

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

***Proszę wymienić ulubione czynności Dziecka, zainteresowania*** ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

***Czy Dziecko posiada rodzeństwo? Jeśli tak , proszę podać imię i rok urodzenia.***

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

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

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

***Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:***

1. zebrane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z opieką żłobkową/ przedszkolną.
2. podanie danych jest dobrowolne, niemniej jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji.
3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**IV. Oświadczenie o pobycie Dziecka w żłobku**

Oświadczamy, że Dziecko będzie korzystać z opieki w żłobku/ przedszkolu\* w danym roku szkolnym w godzinach…………........ i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz części kosztów pobytu dziecka w żłobku/ przedszkolu\* zgodnie z obowiązującym prawem.

……………………………….

 (miejscowość i data)

……………………………… ………………………………

 (podpis matki/ opiekunki) (podpis ojca/ opiekuna)

**Załącznik do karty zgłoszenia Dziecka do żłobka/ przedszkola\***

Nazwisko i imię matki/ opiekunki ………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna …………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie**

Do odbioru z żłobka/ przedszkola\* Dziecka……………………………………………………………………………………

upoważniam/y następujące osoby:

1………………………………………………………….…………………………………………………………

 (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i numer dowodu osobistego, nr telefonu)

2 ……………………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i numer dowodu osobistego, nr telefonu)

3……………………………………………………………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i numer dowodu osobistego, nr telefonu)

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego Dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

………………….. dnia……………………………

…………………………………/………………………………………

 (podpis matki, podpis ojca)

\*niepotrzebnie skreślić