**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA MALUSZEK W BŁAŻOWEJ**

Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka Maluszek od dnia ......................................................

Dziecko będzie uczęszczało w godzinach od ................................. do .....................................

**1. DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

Data urodzenia: ..........................................................................................................................

Miejsce urodzenia: .....................................................................................................................

PESEL dziecka: .........................................................................................................................

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................

Adres zameldowania:………………………………………………………………………………….

Obywatelstwo: ............................................................................................................................

**2. DANE RODZICA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

Pesel: .........................................................................................................................................

Nr Dowodu Osobistego .............................................................................................................

Miejsce zamieszkania: ...............................................................................................................

Adres zameldowania:…………………………………………………………………………………..

Tel. kom: ..........................................................

**3. INFORMACJE/DEKLARACJE**- *(*proszę zaznaczyć TAK lub NIE*)*

* Dziecko stale zamieszkałe na terenie Gminy Błażowa TAK/ NIE
* Dziecko, którego rodzice pracują lub uczą się w systemie dziennym TAK\*/NIE
* Dziecko rodzica samotnie je wychowującego TAK\*/NIE
* Dziecko z rodziny wielodzietnej *(* troje lub więcej *)* TAK\*/NIE
* Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK\*/NIE

*\*dołączyć odpowiednie zaświadczenie*

*Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, które podałam/em I zgadzam się na ich przetwarzanie I administrowanie (na podst. Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm. )*

Miejscowość i data: ...................................................................................

Podpis rodzica / opiekuna prawnego..........................................................



**UWAGA:** wypełnienie karty deklaracji nie jest równoznaczne z przyjęciem dziecka do żłobka. Wypełniony dokument należy dostarczyć do żłobka w Błażowej, al. Armii Krajowej 11.