**Uwaga!** *Kartę zgłoszeniową wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni*

**Karta zgłoszeniowa dziecka do żłobka EduMaluch**

**1. DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

IMIĘ…………………………………………………………………………………………

NAZWISKO …………………………………………………………………………………

PESEL ………………………………………………………………………………………..

DATA URODZENIA ………………………………………..

MIEJSCE URODZENIA ………………………………………………………………

**2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

MIEJSCOWOŚĆ……………………………………………………………………………

ULICA………………………………………………………………………………………

NR DOMU …………………… NR LOKALU ……………………………………………….

KOD POCZTOWY…………………………………………………………………………..

**3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

MIEJSCOWOŚĆ …………………………………………………………………………....

ULICA ………………………………………………………………………………………..

NR DOMU …………………… NR LOKALU ……………………………………………….

KOD POCZTOWY …………………………………………………………………………..

**4. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

IMIĘ I NAZWISKO MATKI …………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO MATKI ……………………………………………………

PESEL ………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY …………………………………………………………………

EMAIL …………………………………………………………………………………………

NAZWA / ADRES/ TELEFON ZAKŁADU PRACY MATKI

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

IMIĘ I NAZWISKO OJCA…………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO OJCA ………………………………………………………..

PESEL ………………………………………………………………………………………..

TELEFON KONTAKTOWY ………………………………………………………………

EMAIL ………………………………………………………………………………………

NAZWA / ADRES/ TELEFON ZAKŁADU PRACY OJCA

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

**5. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA , np. alergie i in. )**

|  |
| --- |
|  |

**6. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:**

1. IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO…………………………………………………………………

2. IMIĘ I NAZWISKO …………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO………………………………………………………………

3. IMIĘ I NAZWISKO …………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO…………………………………………………………………

4. IMIĘ I NAZWISKO …………………………………………………………………………

NR DOWODU OSOBISTEGO…………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu/żłobku naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola i Żłobka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

………………………………………………………………

(podpis Rodzica lub opiekuna prawnego)