

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO:**

- GMINNEGO ŻŁOBKA w RYMANOWIE**
- GMINNEGO ŻŁOBKA „Wesołe maluchy” W RYMANOWIE ZDROJU – DESZNIE <sup>1</sup>**

**Rok szkolny 2024/2025**

(1 – postaw znak X przy wybranym, jednym żłobku)

**1. DANE DZIECKA**

Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania ( jeżeli jest inny niż zamieszkania) .....

Data planowanego uczęszczania dziecka do żłobka: .....

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od ..... do .....

**2.DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

<b>Matka / prawna opiekunka</b>	<b>Ojciec / prawny opiekun</b>
<b>Imię</b> .....	<b>Imię</b> .....
<b>Nazwisko</b> .....	<b>Nazwisko</b> .....
Pesel.....	Pesel.....
Adres stałego zamieszkania ..... .....	Adres stałego zamieszkania ..... .....
Adres zameldowania ( jeżeli jest inny niż zamieszkania) .....	Adres zameldowania ( jeżeli jest inny niż zamieszkania) ..... .....
Telefon kontaktowy .....	Telefon kontaktowy .....
Adres e-mail.....	Adres e-mail.....

Wykształcenie / wykonywany zawód .....	Wykształcenie / wykonywany zawód .....
Pieczęć szkoły / uczelni (jeżeli studiuje)          Pieczęć zakładu pracy ( jeżeli pracuje)	Pieczęć szkoły / uczelni (jeżeli studiuje)          Pieczęć zakładu pracy ( jeżeli pracuje)

**3. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie poświadczone zaświadczeniem lekarskim, przebyte choroby zakaźne, leki przyjmowane na stałe – jakie?)**

.....  
.....

Inne wskazania i przeciwwskazania poradni specjalistycznej, wydane w wyniku przeprowadzonych badań:

.....  
.....

**4. Inne informacje: (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)**

- |  |           |
|--|-----------|
| 1. Dziecko rodzica samotnie wychowującego        | TAK / NIE |
| 2. Dziecko rodziców niepełnosprawnych            | TAK / NIE |
| 3. Dziecko niepełnosprawne                       | TAK / NIE |
| 4. Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do Żłobka | TAK / NIE |
| 5. Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej)  | TAK/NIE   |

**5. Ogólne informacje o dziecku, o których powinien wiedzieć personel żłobka, np.: przyzwyczajenia dziecka**

ułatwiające zasypianie .....

.....

.....

.....

**6. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka ze żłobka:**

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

**7. Zobowiązuję się do:**

- Przestrzegania postanowień statutu żłobka
- Podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach
- Regularnego uiszczania opłat za żłobek w terminie do 10 – tego każdego miesiąca przelewem na wskazany w umowie nr konta bankowego
- Przyrowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną placówce na piśmie
- Przyrowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Poinformowania dyrekcji przynajmniej miesiąc wcześniej o zamiarze rezygnacji ze żłobka

**8. Informacje potwierdzające wiarygodność danych osobowych dziecka i jego rodziny**

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

Miejscowość i data .....

.....

Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....

Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

**Decyzja Dyrektora Gminnego Żłobka w Rymanowie:**

**W dniu ..... dziecko ..... zostało przyjęte / nieprzyjęte do żłobka  
na rok szkolny 2023/2024**

.....  
**Pieczęć i podpis dyrektora**