

Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Nr 9 w Opolu

DATA WPŁYWU	PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ

Proszę o przyjęcie
(imiona i nazwisko dziecka)

Data urodzenia.....w.....PESEL.....
(miejscowość)

Adres stałego/tymczasowego zameldowania dziecka

.....

Dziecko zapisane jest również do: Żłobka Nr 2, Żłobka Nr 3, Żłobka Nr 4,
Żłobka Pomnik Matki Polki (właściwe zaznaczyć X)

Dziecko uczęszcza do żłobka niepublicznego:.....
(nazwa żłobka)

DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO				DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
IMIE				IMIE			
NAZWISKO				NAZWISKO			
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA				ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA			
ULICA				ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ				MIEJSCOWOŚĆ			
E-MAIL				E-MAIL			
TEL. PRACA				TEL. PRACA			
TEL. KOM.				TEL. KOM.			
ZATRUDNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (właściwe zaznaczyć X)							
<input type="checkbox"/> OBOJE RODZICE/ OPIEKUNOWIE PRAWNI PRACUJĄ							
<input type="checkbox"/> JEDNO Z RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRACUJE							
<input type="checkbox"/> RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE PRACUJĄ							
MIEJSCE PRACY MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO				MIEJSCE PRACY OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM							
<input type="checkbox"/> OBOJE RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄ							
<input type="checkbox"/> JEDEN RODZIC/OPIEKUN PRAWNY STUDIUJE							
<input type="checkbox"/> RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE STUDIUJĄ							

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU- orzeczenie o niepełnosprawności, stała choroba, inne

CZY DZIECKO POSIADA RODZEŃSTWO W ŻŁOBKU

TAK

NIE

UPRZEDZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ (ART.233.K.K) OŚWIADCZAM, ŻE PODANE DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

PODANIE NIEPRAWDZYWYCH INFORMACJI SKUTKUJE ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ KARNĄ ORAZ SKREŚLENIEM Z LISTY REKRUTACYJNEJ LUB LISTY DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO ŻŁOBKA.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POTWIERDZANIA OCZEKIWANIA NA MIEJSCE W ŻŁOBKU (RAZ W KWARTALE)- OSOBIŚCIE, TELEFONICZNIE LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES E-MAIL biuro@zlobek9.opole.pl

UWAGA:

Brak potwierdzenia powyżej 6 m-cy jest równoznaczne z rezygnacją z chęci oddania dziecka do żłobka.

IMIĘ I NAZWISKO, NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

..... SERIA..... NUMER.....

DATA

PODPIS MATKI
/OPIEKUNA PRAWNEGO

PODPIS OJCA
/OPIEKUNA
PRAWNEGO

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZBIERANIE, PRZETWARZANIE I WYKORZYSTANIE W CELACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM NASZEGO DZIECKA DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 r. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA.

.....
Podpis

UWAGA:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka.