**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ZIELONEJ AKADEMII**

1. **Dane osobowe dziecka**

Imiona i nazwisko .............................................................................................................................................

Data urodzenia. ..............................w ………………………

Numer PESEL dziecka ………………………………………….

Adres zamieszkania dziecka

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

Adreszameldowania dziecka *(jeśli jest inny niż zamieszkania)*

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

Informuję, iż dziecko będzie uczęszczało do żłobka/przedszkola w Czosnowie/Cząstkowie Maz. ….. razy w tygodniu na …….. godzin dziennie od dnia………

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dane Matki/opiekuna |  | Dane Ojca/opiekuna |
| Imię i nazwisko |  | Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  | Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  | PESEL |  |
| Nr. Dowodu osobistego |  | Nr. Dowodu osobistego |  |
| Adres e-mail |  | Adres e-mail |  |
| Nr. Telefonu |  | Nr. Telefonu |  |
| Miejsce pracy |  | Miejsce pracy |  |

W celach informacyjnych i nagłych wypadkach prosimy o kontaktowanie się z numerem …………..

1. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w żłobku

Czy dziecko posiada opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej? Tak Nie

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Tak Nie

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Tak Nie

 Jeśli tak to jakiej? …………………………………

Alergie:...................................................................................................................................................................

Specjalna dieta:.........................................................................................................................................

Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak Nie

Inne uwagi dotyczące zdrowia………………………………………………………………………………………

Państwa uwagi, propozycje, sugestie................................................................................................................

Czy dziecko posiada rodzeństwo? W jakim wieku? ………………………………………………

##  **Zobowiązania rodziców(opiekunów)**

## Rodzice zobowiązują się do:

* Przestrzegania postanowień statutu żłobka,
* Podawania do wiadomości placówki jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie do 5 dnia miesiąca,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z żłobka osobiście lub przez osobę posiadającą pisemne upoważnienie rodziców/ opiekunów do odbioru dziecka, w godzinach pracy placówki
* Przyprowadzanie do żłobka tylko zdrowego dziecka.

1. **Rodzice/opiekunowie prawni wyrażają zgodę na:**
2. Przechowywanie oraz przetwarzanie danych osobowych swoich oraz dziecka przez Zleceniobiorcę zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Dziennik Ustaw nr 133 poz. 883.
3. Przetwarzanie wizerunku swojego oraz dziecka przez Żłobek tj. fotografowanie dziecka z rodzicami/opiekunami podczas trwania zajęć i wycieczek, zamieszczenie zdjęć w budynku Akademii, oraz na stronie internetowej [www.zielonaakademia.pl](http://www.zielonaakademia.pl/) (w strefie rodzica dostępnej tylko dla osób zalogowanych).
4. **Do odbioru dziecka z akademii upoważniam/y następujące osoby:**

1 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

2

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

3 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr 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.

Data ........................... Czytelny podpis matki, ojca (opiekuna).....................................................................

X Niepotrzebne skreślić