



Niepubliczny Żłobek Gabi. ul. dr. Jana Piltza 20, 30-392 Kraków
www.przedszkole-gabi.pl, zlobek@przedszkole-gabi.pl

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo dziecka	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania <i>(jeśli inny niż zamieszkania)</i>	
Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ tak ☐ nie Jakie

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Nr dowodu tożsamości		
Nr PESEL		
Miejsce pracy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania <i>(jeśli inny niż zamieszkania)</i>		
Telefon domowy		

III. DANE RODZENIŃSTWA:

Inne dane		
Imię i nazwisko:	Data urodzenia:	Miejsce uczęszczania – nazwa i adres (żłobek, przedszkole, szkoła):
1.		
2.		
3.		

IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

	Imię i nazwisko	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA:
1.			
2.			
3.			
4.			

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
(czelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

V. OŚWIADCZENIA

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Żłobka Gabi oświadczam, że:

- informacje podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala przez karetkę i bezzwłoczne powiadomienie rodziców/ opiekunów prawnych, a w przypadku braku kontaktu, jednej z osób wymienionych w upoważnieniu.

.....
data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż dziecko **NIE JEST/JEST** nosicielem choroby zakaźnej (niepotrzebne skreślić)

.....
data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Ponad to oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

- I. W trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki, nawet na wyraźne zlecenie lekarza. Wyjątkiem od zasady braku samodzielnego podawania leków są sytuacje nagłe, gdy zagrożone jest życie lub zdrowie Dziecka (Żłobek został wcześniej poinformowany przez Rodziców o chorobie przewlekłej Dziecka).
- II. W przypadku otrzymania informacji od Dyrektora żłobka lub opiekuna o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury, bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie ono odebrane z placówki przeze mnie lub osoby przeze mnie upoważnione do odbioru dziecka.
- III. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom, dzięki którym możliwe byłoby uzyskanie dofinansowania na pobyt dziecka w żłobku. Dane te byłyby wówczas przetwarzane w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach programów oferujących dofinansowanie.
- IV. Podanie danych jest dobrowolne, niemniej jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji.
- V. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

Data, podpis osoby zgłaszającej dziecko do żłobka