

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA na rok 2017/2018

Żłobek przy Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej

w Głogowie ul. Piotra Skargi 5, 67-200 Głogów

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											
NR PESEL		IMIONA		NAZWISKO							
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)		MIEJSCE URODZENIA									
2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA						ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA					
ULICA						ULICA					
KOD POCZT.		MIEJSĆCOWOŚĆ				KOD POCZT.		MIEJSĆCOWOŚĆ			
3. DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO						DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO					
IMIĘ						IMIĘ					
NAZWISKO						NAZWISKO					
Adres stałego zamieszkania						Adres stałego zamieszkania					
ULICA				ULICA				ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU		NR DOMU		NR LOKALU		NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZT.		MIEJSĆCOWOŚĆ		KOD POCZT.		MIEJSĆCOWOŚĆ		KOD POCZT.		MIEJSĆCOWOŚĆ	
TEL- DOMOWY				TEL- DOMOWY				TEL- DOMOWY			
TEL-PRACA				TEL-PRACA				TEL-PRACA			
TEL. KOM.				TEL. KOM.				TEL. KOM.			
NR DOWODU				NR DOWODU				NR DOWODU			
4. STATUS RODZICÓW											
				MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA				OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY			
STUDENT PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W GŁOGOWIE				TAK OD ROKU...../ NIE				TAK OD ROKU...../ NIE			
NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY ORAZ NR TELEFONU				PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY				PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY			

KRYTERIA REKRUTACYJNE (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

Dziecko obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących (w wymiarze pełnego etatu)/ rodziców/opiekunów prawnych studiujących/uczących się (w systemie dziennym)	TAK	NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

Dziecko ma orzeczony stopień niepełnosprawności lub opinie o potrzebie wczesnego wspomagania	TAK	NIE
----------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

Dziecko posiada rodzeństwo do 18 roku życia lub do 25. uczące się w systemie dziennym Liczba rodzeństwa:	TAK	NIE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

Dziecko rodziców samotnie wychowujących dzieci, pracujących zawodowo lub uczących się w systemie dziennym	TAK	NIE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

Dziecko uczęszczało do żłobka w roku poprzedzającym rok, którego wniosek dotyczy	TAK	NIE
----------------------------------------------------------------------------------	-----	-----

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (NP. ŻYWIENIOWE, ALERGIE POKARMOWE I INNE ALERGIE, ITP.)

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. **Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje odpowiedzialnością karną oraz skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka**
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych, 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.) w celu przeprowadzenia rekrutacji i jej kontroli.
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.

Data złożenia wniosku (dzień -miesiąc-rok)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI	PODPIS OJCA / OPIEKUNA