



Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Niepublicznego „Mali Astronauci” w Słupcy

od dnia

DANE DZIECKA

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rok

miesiąc

dzień

Miejsce urodzenia

Adres stałego zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod pocztowy

miejsowość

gmina

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Matka

Imię

Nazwisko

nr telefonu

adres e- mail (czytelnie)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

Miejsce pracy

Ojciec

Imię

Nazwisko

nr telefonu

adres e- mail (czytelnie)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

Miejsce pracy

Inne nr telefonów, na które można się kontaktować w sprawie dziecka (np. babci, dziadka, cioci, itp.)

Data

Podpis matki/opiekunki

Podpis ojca/opiekuna

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Niepublicznego „Mali Astronauci”



Informacje dodatkowe:

Dziecko jest na diecie (jeżeli TAK, proszę podać szczegóły diety)

.....
.....

Inne informacje o dziecku (np. stała choroba, wady rozwojowe, ewentualne potrzeby specjalne, upodobania)

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

Rodzaj pobytu dziecka	Posiłki *				Koszt żywienia
	Oplata stała	Ś	O	P	
Wariant I pobyt całodzienny - 06:30 - 17:00 (śniadanie, obiad i podwieczorek)	1500,00 zł/m-c				18,00 zł/dzień

* Wstaw znak X w kolorowej kratce, zgodnie ze swoim wyborem

Zobowiązania Rodziców/Opiekunów Dziecka do:

1. Podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Przestrzegania postanowień statutu.
3. Regularnego uiszczania opłat za korzystanie z usług świadczonych przez Żłobek, w wyznaczonym terminie do **10 każdego miesiąca**.
4. Przyrowadzania i odbierania Dziecka ze Żłobka osobiście lub przez inną dorosłą osobę do tego upoważnioną.
5. Przyrowadzania do Żłobka zdrowego Dziecka.

Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Żłobka w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznie dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w *Karcie zgłoszenia dziecka*.
3. Przy podpisaniu umowy o świadczenie usług pobierana jest opłata administracyjna w kwocie **400,00 zł.**, którą należy wpłacić na konto przedszkola **30 9681 0002 0000 4894 3000 0010** tytułem: **imię i nazwisko dziecka; dopisek „opłata administracyjna”**.

Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Niepubliczne „Mali Astronauci” – Elżbieta Andrzejewska z siedzibą w Słupcy przy ul. Kilińskiego 9A. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Przedszkola na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia RODO oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. c) rozporządzenia RODO, oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie internetowej oraz w sekretariacie Przedszkola.

Znam i akceptuję postanowienia Statutu Żłobka Niepublicznego „Mali Astronauci” oraz Politykę Przetwarzania Danych osobowych zawartych na stronie internetowej lub w sekretariacie Przedszkola.

.....
Data

.....
podpis matki/opiekunki dziecka

.....
podpis ojca/opiekuna dziecka

Data

Podpis matki/opiekunki

Podpis ojca/opiekuna

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Niepublicznego „Mali Astronauci”

