

## Karta zgłoszenia dziecka do żłobka "Bociankowo" w Bielsku - Białej

<b><u>1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</u></b>												
NR PESEL	<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"/>	<input type="text"/>	
						IMIONA				NAZWISKO		
						<input type="text"/>			<input type="text"/>			
DATA URODZENIA (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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b><u>2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</u></b>												
ULICA						NR DOMU			NR LOKALU			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			<input type="text"/>			
KOD POCZT.		<input type="text"/>		MIEJSCOWOŚĆ		<input type="text"/>						
<b><u>3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</u></b>						<b><u>DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</u></b>						
IMIĘ						IMIĘ						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
NAZWISKO						NAZWISKO						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
PESEL						PESEL						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
<b><u>4. ADRES ZAMIESZKANIA</u></b>						<b><u>ADRES ZAMIESZKANIA</u></b>						
ULICA						ULICA						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
NR DOMU			NR LOKALU			NR DOMU			NR LOKALU			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
KOD POCZT.		<input type="text"/>		MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZT.		<input type="text"/>		MIEJSCOWOŚĆ		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TEL- DOMOWY						TEL- DOMOWY						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
TEL. KOM.						TEL. KOM.						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
E-MAIL						E-MAIL						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
<b><u>5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)</u></b>												
<b><u>DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</u></b>						<b><u>DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</u></b>						
PEŁNA NAZWA						PEŁNA NAZWA						
<input type="text"/>						<input type="text"/>						
<b><u>6. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA</u></b>												
Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.											<input type="checkbox"/> TAK	
Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.												
<p><b>Pouczenie:</b> zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.</p>												
<p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p>												
						PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ			PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Data złożenia wniosku(dzień- miesiąc-rok)						<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			<input type="text"/>			