

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W ŻNINIE

Proszę wypełnić drukowanymi literami

I. Dziecko

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Data urodzenia	
3.	Adres zamieszkania	
4.	PESEL	
5.	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności /opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka? <i>(proszę załączyć kserokopię)</i>	

II. Rodzice/opiekunowie

Status prawny*	Matka/Opiekun	Ojciec/Opiekun
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Miejsce zatrudnienia <i>(proszę załączyć zaświadczenie)</i>		
Nauka w trybie dziennym		
Adres e-mail		
Telefon	Domowy	
	Komórkowy	

* proszę podkreślić właściwe

III. Rodzeństwo (liczba i wiek)

1.
2.
3.
4.

IV. Deklarowany termin i godziny uczęszczania dziecka do żłobka

1) Deklarowany termin rozpoczęcia uczęszczania dziecka do żłobka –

.....

2) Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku –

.....

V. Oświadczenia

1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i opieki nad dzieckiem na terenie Żłobka Gminnego w Żninie.

2) Oświadczam, że przedłożone w niniejszym wniosku dane, są zgodne ze stanem faktycznym

VI. Załączniki:

1)

2)

3)

4)

Data

Czytelny podpis Matki/Opiekuna

Czytelny podpis Ojca/Opiekuna