

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO

w KROŚNIE NA ROK 2012/2013

38-400 Krosno  
ul. Prochownia 4a  
tel./fax 13 43 12 612

do oddziału przy ul.....

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

IMIONA .....

NAZWISKO .....

NR PESEL

DATA URODZENIA .....

MIEJSCE URODZENIA .....

## II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA .....NR DOMU.....NR LOKALU.....

KOD POCZT.  MIEJSCOWOŚĆ .....

III. GODZINY POBYTU DZIECKA w ŻŁOBKU od .....do .....

IV. DANE MATKI / OPIEKUNKI	DANE OJCA / OPIEKUNA	Punktacja
IMIĘ .....	IMIĘ .....	
NAZWISKO .....	NAZWISKO .....	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA	ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA	
ULICA .....	ULICA.....	
Nr DOMU ..... NR LOKALU.....	NR DOMU ..... NR LOKALU.....	
KOD POCZT. <input type="text"/>	KOD POCZT. <input type="text"/>	
MIEJSCOWOŚĆ .....	MIEJSCOWOŚĆ.....	
TELEFONY KONTAKTOWE .....	TELEFONY KONTAKTOWE .....	
NAZWA I PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY/ PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ	NAZWA I PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY/ PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ	
NAZWA I PIECZĘĆ SZKOŁY / UCZELNI PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ	NAZWA I PIECZĘĆ SZKOŁY / UCZELNI PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ	

<b>V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>		
1) Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego	zaznaczyć: TAK* / NIE*	
2) Dziecko rodziców niepełnosprawnych	zaznaczyć: TAK* / NIE*	
3) Dziecko ma rodzeństwo niepełnosprawne	zaznaczyć: TAK* / NIE*	
4) Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do Żłobka i Przedszkoli Miejskich w Krośnie	zaznaczyć: TAK* / NIE*	
<b>VI. INNE INFORMACJE :</b>		
Rodzice dziecka odprowadzają podatek dochodowy na rzecz miasta Krosna		
zaznaczyć: TAK* / NIE*		
		<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW</b>
<b>VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA</b>		
.....		
.....		
.....		
<b>VIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA</b>		
1.....		
(imię i nazwisko - stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)		
2.....		
(imię i nazwisko - stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)		
<b>IX.</b> Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Żłobka Miejskiego w Krośnie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)		
.....Krosno, .....		
(podpisy rodziców / opiekunów)		
<b>X. DECYZJA DYREKTORA ŻŁOBKA MIEJSKIEGO</b>		
W dniu ..... dziecko .....		
zostało przyjęte / nieprzyjęte* do oddziału Żłobka Miejskiego w Krośnie przy ul.....		
.....		
..... Podpis Dyrektora Żłobka Miejskiego w Krośnie		
Na żądanie Dyrektora Żłobka, w terminie wskazanym rodzice (prawni opiekunowie) przedkładają do wglądu dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów.		