

NIEBIESKI SŁOŃ

Małgorzata Filipowska

ul. Heleny Motykówny 35A, 51-213 Wrocław

tel.: 535 009 409

e-mail: poczta@niebieskislon.com.pl

NIP: 6912191346, REGON: 381028856

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEBIESKIEGO SŁONIA**1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

NAZWISKO	IMIONA	PESEL
DATA I MIEJSCE URODZENIA		

2. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

3. POBYT DZIECKA W PLACÓWCE

(proszę wybrane posiłki zaznaczyć x)

OD/DATA (proszę wpisać)	GODZINY POBYTU	RODZAJ POSIŁKÓW			
	od : do :	śniadanie	zupa	obiad	podwieczorek

4. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

IMIĘ MATKI/OPIEKUNKI		IMIĘ OJCA/OPIEKUNA	
NAZWISKO		NAZWISKO	
PESEL		PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	ADRES ZAMIESZKANIA		
Telefony kontaktowe (komórkowy, do pracy):		Telefony kontaktowe (komórkowy, do pracy):	
e-mail:		e-mail:	
Miejsce pracy :		Miejsce pracy	
Dodatkowe ważne informacje o dziecku (choroby, alergie, wady rozwojowe, itp.)			
Data złożenia wniosku (dzień-miesiąc-rok)		Numer i seria dowodu osobistego rodzica (opiekuna) składającego kartę	

5 . OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Świadomi odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje odpowiedzialnością karną oraz skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka

.....
podpis matki (opiekuna prawnego),

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Zgodnie z rozporządzeniem RODO wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w w/w. karcie zgłoszenia przez NIEBIESKI SŁOŃ Małgorzata Filipowska w celu przyjęcia dziecka do żłobka Niebieski Słoń w roku 2018.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

NIEBIESKI SŁOŃ

Małgorzata Filipowska

ul. Heleny Motykówny 35A, 51-213 Wrocław

tel.: 535 009 409

e-mail: poczta@niebieskislon.com.pl

NIP: 6912191346, REGON: 381028856

KARTA INFORMACYJNA

I. DANE IDENTYFIKACYJNE

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	DATA I MIEJSCE URODZENIA
NUMER PESEL :	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
ADRES MAIL :	
TELEFONY KONTAKTOWE	
Tel. do Mamy	
Tel. do Taty	
Tel. do	
Inne	

II. UPOWAŻNIENIA I ZGODY

UPAWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA		
Jako rodzic/prawny opiekun upoważniam następujące osoby do odbierania mojego dziecka z placówki		
L.P.	NAZWISKO I IMIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA NR DOWODU OSOBISTEGO

III. INFORMACJE O DZIECKU

W trosce o stworzenie jak najlepszych warunków pobytu w naszej placówce prosimy o przekazanie niezbędnych informacji dotyczących Państwa dziecka, a w szczególności informacji o uczuleniach, alergiach, przyzwyczajeniach itp.,

Wrocław, dnia

.....
Podpis Rodzica / prawnego opiekuna

NIEBIESKI SŁOŃ

Małgorzata Filipowska

ul. Heleny Motykówny 35A, 51-213 Wrocław

tel.: 535 009 409

e-mail: poczta@niebieskislon.com.pl

[NIP: 6912191346, REGON: 381028856](#)

ZGODA NA FOTOGRAFOWANIE I FILMOWANIE DZIECKA

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka:

.....

Podczas pobytu w placówce „Niebieski Słoń” oraz umieszczania fotografii na stronie internetowej, na Facebook-u Niebieskiego Słonia, na pamiątkowych płytach CD.

.....

Data, czytelny podpis rodzica (opiekuna)