

.....  
/wnioskujący/

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

.....  
/nazwa placówki/

### 1. Dane dziecka:

- a) imię i nazwisko dziecka .....
- b) PESEL \_\_\_\_\_ data urodzenia .....
- c) Adres zamieszkania dziecka .....
- d) czy dziecko uczęszczało już do żłobka (tak/nie)\*, nazwa placówki .....
- e) dziecko posiada / nie posiada rodzeństwo/a\* ,  
jeżeli tak: liczba ....., wiek.....
- f) dziecko posiada rodzeństwo w danym żłobku (tak/nie)\*.

### 2. Informacje o stanie zdrowia:

- a) dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie\* uzyskało liczbę punktów wg Apgar .....
- b) odżywianie:
  - mleko (jakie) .....
  - ograniczenia pokarmowe, diety.....
- c) przebyte choroby zakaźne i inne .....
- d) pobyty w szpitalu – z powodu .....
- e) dziecko pod stałą opieką lekarską – z powodu .....
- f) zalecenia lekarskie .....
- g) czy dziecko posiada/ nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności \*  
jeżeli tak, to jakie.....

### 3. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

- a) adres zamieszkania .....
- b) imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego .....
- c) numer PESEL \_\_\_\_\_
- d) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....
- e) numer PESEL \_\_\_\_\_
- f) telefony kontaktowe rodziców/opiekunów.....
- g) e – mail .....do dyspozycji żłobka.

### 4. Dane osób upoważnionych do odbierania dziecka ze żłobka

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa/nr dowodu osobistego
1.		
2.		
3.		

5. Informacje o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych

Ojciec/opiekun prawny	Matka/opiekun prawny
Miejsce pracy/pobierania nauki*	Miejsce pracy/pobierania nauki*
Telefon	Telefon
Pieczętka zakładu pracy/uczelni	Pieczętka zakładu pracy/uczelni

6. Dodatkowe informacje o dziecku: (stała choroba, wady rozwojowe, alergie)

.....  
.....  
.....

**Uwaga**

Podane w zgłoszeniu informacje muszą być zgodne ze stanem faktycznym i będą wykorzystywane przez personel żłobka w celu umożliwiania szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi w wymagającej tego sytuacji.

W celu odnotowania szczepień ochronnych przy przyjęciu należy przedłożyć książeczkę zdrowia dziecka do wglądu lub kserokopię karty szczepień.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Żłobek Zakładowy i Samorządowy „Uśmiech Malucha” Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach danych osobowych dziecka, jego rodziców/opiekunów prawnych oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, zawartych w Karcie Zgłoszenia do wszelkich celów związanych z przyjęciem dziecka do żłobka, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych mojego dziecka (imię i nazwisko) na liście dzieci przyjętych do żłobka (bądź liście rezerwowej), która będzie wywieszona na drzwiach wejściowych do żłobka, celem poinformowania o wynikach rekrutacji.

Kielce, dnia .....

.....  
(podpis ojca/opiekuna i podpis matki/opiekuna)

\*właściwe podkreślić

7. Decyzja Dyrektora o przyjęciu dziecka do Żłobka

Dziecko zostało przyjęte od dnia.....

Dziecko nie zostało przyjęte z powodu .....

Kielce, dnia .....

.....  
podpis Dyrektora