

**Wniosek o przyjęcie dziecka do
Żłobka Nr 2
w Opolu**

| | |
|-------------|---------------------------|
| DATA WPLYWU | PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ |
| | |

Proszę o przyjęcie
(imiona i nazwisko dziecka)

Data urodzenia.....w..... NR PESEL.....
(miejscowość)

Adres stałego/tymczasowego zameldowania dziecka
.....
.....

Dziecko zapisane jest również do: Żłobka Nr 2 , Żłobka Nr 3 , Żłobka Nr 4 ,

Żłobka Nr 9 , Żłobka Pomnik Matki Polki (właściwe zaznaczyć X)

Dziecko uczęszcza do żłobka niepublicznego:.....
(nazwa żłobka)

| DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
|---|--|-----------|--|--|--|-----------|--|
| IMIĘ | | | | IMIĘ | | | |
| NAZWISKO | | | | NAZWISKO | | | |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | | | | ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | | | |
| ULICA | | | | ULICA | | | |
| NR DOMU | | NR LOKALU | | NR DOMU | | NR LOKALU | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | |
| TEL. DOMOWY | | | | TEL. DOMOWY | | | |
| TEL. PRACA | | | | TEL. PRACA | | | |
| TEL. KOM. | | | | TEL. KOM. | | | |
| ZATRUDNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH* (WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ X W ODPOWIEDNIEJ KRATCE) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OBOJE RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI PRACUJĄ | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> JEDNO Z RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRACUJE | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE PRACUJĄ | | | | | | | |
| MIEJSCE PRACY MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | MIEJSCE PRACY OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
| | | | | | | | |
| RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OBOJE RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄ | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> JEDEN RODZIC/OPIEKUN PRAWNY STUDIUJE | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE STUDIUJĄ | | | | | | | |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU- orzeczenie o niepełnosprawności, stała choroba, inne | | | | | | | |
| | | | | | | | |

CZY DZIECKO POSIADA RODZEŃSTWO W ŻŁOBKU

TAK

NIE

UPRZEDZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ (ART.233.K.K) OŚWIADCZAM, ŻE PODANE DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI SKUTKUJE ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ KARNĄ ORAZ SKREŚLENIE Z LISTY REKRUTACYJNEJ LUB LISTY DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO ŻŁOBKA.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POTWIERDZENIA OCZEKIWANIA NA MIEJSCE W ŻŁOBKU (RAZ W KWARTALE)- OSOBIŚCIE, TELEFONICZNIE LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES E-MAIL:

zlobeknr2opole@wp.pl

UWAGA:

Brak potwierdzenia powyżej 6 m-cy jest równoznaczne z rezygnacją z chęci oddania dziecka do żłobka.

NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

SERIA.....NUMER.....

| | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZBIERANIE, PRZETWARZANIE I WYKORZYSTANIE W CELACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM NASZEGO DZIECKA DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNI 1997 r. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA.

.....
Podpis

UWAGA:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji w Żłobku Nr 2 w Opolu.