

**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.			
<b>ZATRUDNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*</b> (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			
<b>RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM</b>							
<input type="checkbox"/> OBOJE RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄ							
<input type="checkbox"/> JEDEN RODZIC/OPIEKUN PRAWNY STUDIUJE							
<input type="checkbox"/> RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE STUDIUJĄ							
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU-</b> 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.