



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

.....
.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

PESEL

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Gmina		
Zawód i miejsce pracy		
Telefony kontaktowe		
E-mail		

WYBRANY PAKIET:

- PAKIET ArcyMalce pełen w godzinach 6.30 – 18.00
- PAKIET ArcyMalce trzygodzinny (3h/dziennie, 60h/miesiąc)
- PAKIET ArcyMalce pięciogodzinny (5h/dziennie; 100h/miesiąc)

Informacja o pobycie dziecka w ArcyŻłobku:

poniedziałek	od	do, tj godzin
wtorek	od	do, tj godzin
środa	od	do, tj godzin
czwartek	od	do, tj godzin
piątek	od	do, tj godzin



OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				
3.				

INFORMACJE O DZIECKU

- Potrafi samo się ubrać
- Wymaga pomocy przy ubieraniu
- Samo radzi sobie z jedzeniem
- Trzeba je karmić
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety
- Korzysta z pieluszek jednorazowych
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem (jakie)
- Jest alergikiem uczulonym na:.....
- Jest przyzwyczajone do spania w ciągu dnia, w godzinach
- Nie sypia w dzień.

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Upzejmie prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za istotne:

.....
.....

Wyrażam zgodę na:

- Udział dziecka w wycieczkach i spacerach tak/nie
- Publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej placówki (nieodpłatnie) tak/nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach działalności JP GROUP Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jed. Dz.U.97r. nr 133 poz 883)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica)