



PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA Niepubliczny Żłobek „Kraina Fantazji”

ul. Gen. J. Bema 14, 72-200 Nowogard

Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Żłobka „Kraina Fantazji” w Nowogardzie.

I. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Matka / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Ojciec / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

III. Informacje organizacyjne

Planowana data rozpoczęcia opieki:

Planowane godziny pobytu dziecka w żłobku:

IV. Informacje o dziecku

Czy dziecko posiada alergie / nietolerancje pokarmowe: TAK / NIE

Jeśli tak – jakie:

Czy dziecko ma specjalne potrzeby żywieniowe:

Dodatkowe informacje o dziecku (sen, przyzwyczajenia itp.):

.....

.....

V. Oświadczenie

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się do ponoszenia opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującym regulaminem placówki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji i organizacji opieki w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

Nowogard, dnia

Podpis rodzica / opiekuna prawnego