



**Żłobek MINI PYSIE**  
31-638 Kraków – Mistrzejowice Nowe ul. Królowej Marysieńki 6  
tel: 501585846 505025009  
e-mail [miniptysie@onet.pl](mailto:miniptysie@onet.pl)  
[www.miniptysie.pl](http://www.miniptysie.pl)

## Karta zgłoszenia dziecka na rok 2020 / 2021

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Mini Pysie. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dn. .... W ..... Numer PESEL dziecka.....  
( data urodzenia ) ( miejsce urodzenia )

### I Dane o rodzinie dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

Imię, nazwisko matki .....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy lub pobierania nauki.....

Tel. służbowy matki..... Tel.kom.matki.....

E-mail : .....pesel .....

Imię, nazwisko ojca .....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy lub pobierania nauki.....

Tel.służbowy ojca : ..... Tel.kom.ojca : .....

E-mail : ..... pesel.....

### INFORMACJA O STANIE RODZEŃSTWA:

Liczba rodzeństwa ..... wiek rodzeństwa .....

Dziecko posiada rodzeństwo w danym żłobku (tak/nie)\*.

Inne uwagi o dziecku lub rodzinie:

### II Informacje o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka

Godz. przyprowadzania dziecka ..... Godz. odbierania dziecka .....

Abonament 5 godz. / 10godz.\* z dzienną stawką żywieniową / bez wyżywienia \*

Dziecko uczęszczać będzie do Żłobka w roku 2020/2021 od.....

### III INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych proszę o przekazanie istotnych danych o stanie

a) dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie\* uzyskało liczbę punktów wg Apgar

.....  
b) powikłania okołoporodowe.....

c) wady rozwoju .....

	<p><b>Żłobek MINI PYSIE</b>          31-638 Kraków – Mistrzejowice Nowe ul. Królowej Marysieńki 6</p> <p>tel: 501585846 505025009          e-mail <a href="mailto:minipysie@onet.pl">minipysie@onet.pl</a>  <a href="http://www.minipysie.pl">www.minipysie.pl</a></p>
--	--

- d) czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to jakie ?  
 .....  
 e) czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to jakiej?  
 .....  
 f) czy dziecko jest pod stałą opieką lekarską: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to z jakiego powodu ?  
 .....  
 g) czy dziecko przyjmuje na stałe leki: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to z jakie ?  
 .....  
 h) czy dziecko ma alergię sezonową: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to jaką ?  
 .....  
 i) czy dziecko ma alergię pokarmową: Tak / Nie \* Jeżeli Tak to na jakie produkty?  
 ..... Dodatkowe  
 uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:  
 .....  
 .....  
 \* właściwą odpowiedź podkreślić

**IV Oświadczenie  
 (matki/opiekunki prawnej)**

Ja, ..... niżej podpisany wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi zawarcie umowy o świadczenie usług w zakresie sprawowania opieki nad dzieckiem

.....  
 podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**(ojca/opiekuna prawnego)**

Ja, ..... niżej podpisany wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi zawarcie umowy o świadczenie usług w zakresie sprawowania opieki nad dzieckiem

.....  
 podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**IV Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za Żłobek Mini Pysie**

Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązują się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystania przez dziecko z Żłobka Mini Pysie  
 Wpisowe na rok 2020/2021 płatne jest przy rejestracji dziecka.  
**Opłaty płatne w kasie Żłobka Mini Pysie lub na konto żłobka  
 w Millenium 94 1160 2202 0000 0003 3965 6349**

**Imię i nazwisko, nr konta bankowego do zwrotu przyznaných dotacji.....**

.....  
 podpis rodziców/opiekunów prawnych