Data wpływu……………………………….

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO DZIENNEJ OPIEKI NA TERENIE

MIASTA BARTOSZYCE

1. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DOTYCZĄCE:
2. DANYCH DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka .....................................................................................

Data urodzenia dziecka ..................................................................................................

PESEL dziecka …………………………………………………………………...……

Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK, NIE (właściwe podkreślić)

Jeśli TAK, to w jakim stopniu: …………………………………………………………

Liczba rodzeństwa dziecka: …………., wiek rodzeństwa: ……………………………

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

...........................................................................................................................................

.…………………………………………………………………………………………..

1. **OCZEKIWANE MIEJSCE SPRAWOWANIA OPIEKI (PROSZĘ ZAZNACZYĆ):**
   * wszystkie punkty opieki dziennej

**lub**

* + wybrany punkt (odpowiednie zakreślić) : ul. Mazurska. ul. Wyszyńskiego, ul. Bema, ul. Boh. Warszawy

**lub**

* + wybrany opiekun (proszę podać imię i nazwisko)……............................................

1. **DANYCH RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):**

Imię/imiona i nazwisko matki …..…………………………………………….…….......

PESEL matki lub datę urodzenia w przypadku nie nadania numeru PESEL …..….……….…

Adres poczty elektronicznej ..………………...................................................................

Imię/imiona i nazwisko ojca …..…………………………………………..….………...

PESEL ojca lub datę urodzenia w przypadku nie nadania numeru PESEL …..….……….…..

Adres poczty elektronicznej (jeśli jest w posiadaniu) ..………………..................................

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) dziecka ……………..................

…………………………………………………………………………………...............

Nr telefonu matki/opiekuna ……………………………………………………….……

Nr telefonu ojca/opiekuna ………………………………………………………..….….

**Miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej przez rodziców** (o ile pracują i pobierają naukę):

matka/opiekun ………....………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

ojciec/opiekun …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

* przestrzegania zawartej umowy,
* regularnego uiszczania opłat za sprawowaną opiekę w wyznaczonym terminie, w przypadku nie dotrzymania terminów opłat, uiszczania regulaminowych odsetek,
* przyprowadzania tylko zdrowego dziecka
* niezwłocznego poinformowania o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

**Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania są zgodne ze stanem faktycznym.W przypadku stwierdzenia niezgodności danych zobowiązuje się do pokrycia całkowitego kosztu sprawowanej opieki.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie wyłącznie do celów związanych z rekrutacją oraz w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promocji działań na stronie internetowej Gminy Miejskiej Bartoszyce i Urzędu Miasta w Bartoszycach.

   .............................................. ....................................................

( czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Wymagane załączniki:

1. Kserokopia pierwszej strony PIT-u za rok poprzedzający rok złożenia karty zgłoszenia – szt. …….