

Data wpływu.....

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO DZIENNEJ OPIEKI NA TERENIE MIASTA BARTOSZYCE

### I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DOTYCZĄCE:

#### 1. 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

.....

.....

#### 2. 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).....

#### 3. 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 Bartoszychach.

.....  
( czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Wymagane załączniki:

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