



Gmina  
Hyżne

# NABÓR 2018

Żłobek  
„SŁONECZKO”  
w  
Brzezówce

## Wniosek o przyjęcie dziecka do żłobka

Proszę o przyjęcie dziecka do żłobka

Nazwa i adres żłobka:

Żłobek Słoneczko w Brzezówce  
36-024 Hyżne, Brzezówka 110

### **Dane osobowe dziecka**

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres e-mail do kontaktu

### **Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

### **Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

## Dane rodziców/opiekunów prawnych

### Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Miejsce pracy (pieczętka)

Telefon służbowy

Godziny pracy

### **Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

### **Adres zameldowania matki/opiekunki (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

### Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Miejsce pracy (pieczętka)

Telefon służbowy

Godziny pracy

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

**Adres zameldowania ojca/opiekuna (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia placówka)

**Podpis rodziców/opiekunów**

Nr wniosku

(wypełnia placówka)