

Karta zapisu Dziecka do Niepublicznego żłobka *FIRST STEP*

Imię i nazwisko Dziecka:

PESEL Data i miejsce urodzenia

Adres zameldowania.....

Adres zamieszkania

Godziny pobytu dziecka w placówce

I dzień w żłobku (data):

	Matka /Opiekun	Ojciec /Opiekun
Imię i nazwisko		
Miejsce pracy, telefon		
Telefon domowy, komórkowy		
Adres zamieszkania		
e-mali		

Osoby uprawnione do odbioru dziecka zapewniająca pełne bezpieczeństwo dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr i seria dowodu osobistego	Adres zameldowania	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				

Dane Dziecka:

- choroby przewlekłe i przyjmowane leki:.....
- alergię: TAK/NIE, na co:
- czy chętnie zjada posiłki?.....
- pory i czas spania
- sposób usypiania, uspakajania
- ulubione zabawy
- czego nie lubi
- przebyte choroby zakaźne
- rodzeństwo (liczba, wiek)
- inne ważne informacje

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie naszych danych osobowych oraz naszego dziecka przez właściciela placówki w celach związanych z przyjęciem do Niepublicznego żłobka *FIRST STEP* i pobytem w placówce naszego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29.VIII.1997 r. o ochronie danych osobowych.

Kraków, dnia

Podpis Rodziców/Opiekunów

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości zorganizowanych przez żłobek *FIRST STEP* w Krakowie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej żłobka, profilach internetowych zarządzanych przez żłobek jak Facebook, Google dokumenty i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji żłobka.

Kraków, dnia

Podpis Rodziców/Opiekunów