



Data wpływu kwestionariusza

--

**KWESTIONARIUSZ PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI „TUPTUŚ” W RAWIE MAZOWIECKIEJ  
ul. MURARSKA 1**

**I. Dane osobowe dziecka**

<b>Imię i Nazwisko</b>																						
<b>PESEL</b>														<b>data urodzenia</b>	D	D	M	M	R	R	R	R
<b>Miejsce urodzenia</b>																						
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>																						
<b>Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności</b>																						
<b>TAK / NIE</b>																						

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych (\*niewłaściwe skreślić).**

	<b>matka lub opiekun prawny*</b>	<b>ojciec lub opiekun prawny*</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Miejsce zamieszkania</b>		
<b>Miejsce pracy</b>		
<b>Telefon –praca</b>		

### III. Oświadczenia rodziców / opiekunów

Oświadczam/y, że (prosimy o zakreślenie):

- adres zamieszkania dziecka i rodziców/opiekunów obejmuje teren Miasta Rawa Mazowiecka TAK / NIE
- wielodzietność rodziny dziecka ubiegającego się o przyjęcie (troje lub więcej) TAK / NIE
- dziecko posiada stopień niepełnosprawności TAK / NIE
- samotnie wychowuję dziecko TAK / NIE
- rodzic/rodzice posiada/posiadają stopień niepełnosprawności TAK / NIE

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w kwestionariuszu.

Rawa Mazowiecka, dnia .....

czytelny podpis Matki/Opiekuna.....

czytelny podpis Ojca/Opiekuna.....

### IV. Wymagane dokumenty do wglądu poświadczające powyższe dane

- Dokument potwierdzający fakt, że rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko (orzeczenie lub wyrok sądu, akt zgonu jednego z rodziców/opiekunów).
- Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, rodzica/rodziców

### V. Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu żłobka.
- Podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- Odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie.
- Przyrowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

### VI. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od ..... do.....

Deklaracja tylko pełnych godzin np.: 6.30 - 16.30 lub 8.00 - 16.00

Zostałem/am poinformowany/a o zasadach ochrony danych osobowych w zakresie procesu rekrutacji i opieki nad dzieckiem w ramach Żłobka, co poświadczyłem/am poprzez podpisanie klauzuli informacyjnej.

W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych, Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi „Tuptuś” w Rawie Mazowieckiej nie będzie miał podstaw prawnych włączenia Kwestionariusza przyjęcia dziecka do żłobka do procedury naboru.

Rawa Mazowiecka, dnia .....

czytelny podpis Matki/Opiekuna.....

czytelny podpis Ojca/Opiekuna.....