

## Deklaracja potwierdzająca wolę korzystania z usług Publicznego Żłobka w Cekcynie

Niniejszym potwierdzamy wolę korzystania z usług **Publicznego Żłobka w Cekcynie, ul. Szkolna 41C, 89-511 Cekcyn** świadczonych na rzecz dziecka wskazanego poniżej.

### I. Dane dziecka

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres zamieszkania	
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak – jeżeli tak, to jakim: ..... ..... .....

### II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Dane	Matka / opiekun prawny
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numer telefonu	
Miejsce pracy / nauki - o ile pracuje lub pobiera naukę	

Dane	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Numer PESEL dziecka, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numer telefonu	
Miejsce pracy / nauki - o ile pracuje lub pobiera naukę	

### III. Informacje o rodzeństwie dziecka

Liczba rodzeństwa: .....

Wiek rodzeństwa (lata): .....

### IV. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

Informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwych warunków edukacji, wychowania i opieki dziecku podczas pobytu w Publicznego Żłobka w Cekcynie, a dotyczące:

#### Stan zdrowia

.....

.....

.....

.....

.....

**Stosowana dieta**

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

**Rozwój psychofizyczny dziecka**

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

**V. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych**

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. W przypadku zmiany danych w trakcie roku szkolnego, zobowiązuję się poinformować o tym opiekunkę dziecka bądź Dyrektora Publicznego Żłobka w Cekcynie.

Podpis matki / opiekuna prawnego .....

Podpis ojca / opiekuna prawnego: .....

Data: .....

**VI. Wypełnia Żłobek**

Dziecko zostało przyjęte do Publicznego Żłobka w Cekcynie od dnia: .....

Uwagi:

.....

Podpis Dyrektora: .....

Data: .....