



**Dziecięcy Ogród II**  
Ostrowiec 64, 78-600 Wałcz  
tel.: 695640940  
[przedszkole@dzieciocyogrod.pl](mailto:przedszkole@dzieciocyogrod.pl)  
[www.dzieciocyogrod.pl](http://www.dzieciocyogrod.pl)

---

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Imię i nazwisko dziecka: .....

PESEL: .....

Adres zameldowania: .....

Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania): .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Deklarowana data przyjęcia dziecka do żłobka od dnia: .....

Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka w placówce od godz.: ..... do godz.: .....

Miejsce przyjęcia dziecka do żłobka:

Dziecięcy Ogród Ostrowiec

Dziecięcy Ogród Wałcz

### I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

**MATKA / OPIEKUN PRAWNY**

**OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY**

Imię i nazwisko

.....  
.....

.....  
.....

Adres zamieszkania

.....  
.....

.....  
.....

Miejsce pracy (opcjonalnie)

.....

.....

Godziny pracy

.....

.....

Telefon kontaktowy

.....

.....

Adres mailowy

.....

.....

**II. RODZEŃSTWO** (imiona oraz rok urodzenia):

.....  
.....

**III. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA, KTÓRE UWAŻAJĄ PAŃSTWO ZA WAŻNE (alergie, opieka specjalisty, itp. ) :**

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

**IV. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia, iż przyjęcie dziecka do placówki nastąpiło w wyniku nieprawdziwych danych, dziecko zostanie w trybie natychmiastowym skreślone z listy uczęszczających do tejże placówki.

Jednocześnie informujemy, iż uiszczone opłaty nie podlegają zwrotowi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jedn. Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz.926 ze zmianami).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji odnośnie placówki na mój adres elektroniczny.

Dnia,.....

Dnia, .....

Podpis matki/ opiekuna prawnego

Podpis ojca / opiekuna prawnego