

KARTA ZŁOSZENIOWA

EXPERCIK-OSOWO- GRUPA ŻŁOBKOWA

Data planowanego przystąpienia do placówki :

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Adres zameldowania.....

PESEL

II. DANE ROZICÓW/OPIEKUNÓW

MAMA/OPIEKUNKA

Imię i nazwisko

Miejsce pracy / wykonywany zawód.....

Numer telefonu

Adres e-mail do korespondencji.....

TATA/OPIEKUN

Imię i nazwisko

Miejsce pracy / wykonywany zawód.....

Numer telefonu

Adres e-mail do korespondencji.....

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU LUB RODZINIE (np. stan zdrowia, stała choroba, niepełnosprawność, alergia itp.

.....

.....

.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki oraz zapewnienia podopiecznym prawidłowej opieki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).
- Przyjmuję do wiadomości, że dane mogą być udostępniane pracownikom placówki, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
- Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach.

.....

DATA, PODPIS RODZICA/OPIEKUNA



Opieka Dzienna- Expercik-Osowo
71-450 Szczecin, oś. Skarbówek 125
tel. do placówki: 732 732 609

tel: 792 607 555
www.expercik.pl
biuro@expercik.pl