

4. Informacje o rodzeństwie dziecka (liczba i wiek rodzeństwa)

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

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

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

6. Inne uwagi o warunkach życiowych rodziny dziecka, np. samotność matki, ojca, itp. :

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

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że będę wpłacał (a) należną odpłatność za pobyt dziecka w Żłobku stosownie do obowiązujących kosztów, do 5 każdego miesiąca. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Żłobka Miejskiego nr 2 w Skarżysku -Kamiennej .

Skarżysko-Kamienna
(data)

Czytelny podpis **matki**/prawnego opiekuna

Czytelny podpis **ojca**/prawnego opiekuna

Adnotacja Dyrektora Żłobka dotycząca przyjęcia bądź odmowy przyjęcia dziecka do Żłobka:

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

Data

.....
(pieczęć i podpis dyrektora żłobka)