L.p	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania	Numer dowodu osobistego	Nr telefonu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka – stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym, orzeczeniu o niepełnosprawności (jeśli jest, to jakie):

.....

.....

.....

IV. Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego):

.....

.....

.....

1. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Żłobka Gminnego w Świerzawie
Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Świerzawa, dnia .....

V. Decyzja komisji kwalifikacyjnej:

W dniu .....dziecko .....

zostało **przyjęte /nie przyjęte*** do placówki.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

.....

.....

.....
podpis członków komisji

.....
podpis dyrektora żłobka

Świerzawa, dnia .....
* niepotrzebne skreślić