

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO:



***prosimy wypełnić drukowanymi literami**

CZĘŚĆ I – DANE RODZICA			
DANE OSOBOWE			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Data urodzenia	
Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, profilowane, technika, zasadnicza, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, magisterskie, inżynierskie)		
DANE KONTAKTOWE			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	
CZĘŚĆ II – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE			
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
CZĘŚĆ III – INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI¹ ZGŁASZANEGO/NYCH DO ŻŁOBKA			
Imię/imiona dziecka/dzieci			

¹ Dotyczy bliźniaków - dzieci urodzonych z jednej ciąży.

Nazwisko dziecka/dzieci	
Data urodzenia dziecka/dzieci	
PESEL DZIECKA:	
Czy dziecko ma jakiegokolwiek alergię?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko przyjmuje jakiegokolwiek leki na stałe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko miało jakieś choroby przewlekłe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Preferowane godziny pobytu dziecka w żłobku:	<input type="checkbox"/> d godziny: _____ <input type="checkbox"/> do godziny: _____
Preferowana lokalizacja żłobka:	<input type="checkbox"/> ul. Kolejowa 12/1 <input type="checkbox"/> ul. Fredry 1
Termin rozpoczęcia uczęszczania do placówki:	_____ / _____ / _____ /r. Dzień. /miesiąc. /rok. /

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- 1) dane przedstawione w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Formularzu rekrutacyjnym*, dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa „Niepubliczny Żłobek Olinutki” prowadzonego przez Aleksandrę Matowicką, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Czytelny podpis rodzica)