

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o przyjęcie dziecka..... do
(imię i nazwisko dziecka)

..... **W**
(nazwa instytucji opieki) (adres instytucji opieki)

podaję następujące dane:

Imię i nazwisko dziecka:.....

data urodzenia:.....

adres zamieszkania:.....

seria i numer dowodu osobistego (jeśli posiada):.....

PESEL:.....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK/ NIE

Jeśli tak to jakim:.....

Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego:.....

seria i numer dowodu osobistego (jeśli posiada):.....

PESEL:.....

adres e-mail:.....

nr telefonu:.....

miejsce zatrudnienia:.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego:.....

seria i numer dowodu osobistego (jeśli posiada):.....

PESEL:.....

adres e-mail:.....

nr telefonu:.....

miejsce zatrudnienia:.....

Dane przetwarzane będą w związku z rekrutacją, w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki oraz w związku z dofinansowaniem w ramach Rodzinnego Kapitału Opiekuńczego.

Stan zdrowia dziecka: b dobry/ dobry/ słaby/ b słaby

- choroby:.....
- dieta:.....
- sposób jedzenia: butelka- mleko matki/ modyfikowane; samodzielnie rękami, karmione przez opiekuna, samodzielnie łyżeczką
- alergie:.....
- ulubione aktywności:.....
- ulubione zabawki:.....
- załatwianie potrzeb fizjologicznych: pielucha/ nocnik/ toaleta
- sposób zasypiania:.....
- czy dziecko znajduje się pod opieką lekarza, specjalisty: neurologa/ kardiologa/ fizjoterapeuty/pulmunologa/alergologa/..... (wpisać specjalistę)
- Jeśli tak to z jakiego powodu:

.....

Inne ważne informacje:

.....
.....

Zaświadczam, iż podane przez mnie dane są zgodne ze rzeczywistością.

.....
data i miejscowość

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Dane przetwarzane będą w związku z rekrutacją, w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki oraz w związku z dofinansowaniem w ramach Rodzinnego Kapitału Opiekuńczego.