

pieczęć Zespołu

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO ZESPOŁU ŻŁOBKÓW SAMORZĄDOWYCH NR 2 W WAŁBRZYCHU

Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

ur. r. do Zespołu od dnia 20....r.

I. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA

Adres zamieszkania dziecka
.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) oraz tel.
domowy
.....

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O ZATRUDNIENIU

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w
.....

w godz tel.:.....

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w
.....

w godz tel.:.....

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w Zespole (stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

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

