



Formularz zgłoszeniowy do „Żłobka Pozytywnego Rozwoju”

ul. Zbąszyńska 22, 64-300 Nowy Tomyśl

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Pozytywnego Rozwoju

Dane dziecka i informacje o dziecku

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

Czy dziecko jest obecnie pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiej specjalności lekarza?

Czy dziecko ma dietę pokarmową? _____

Przewidywany termin uczęszczania dziecka do żłobka: _____

Proszę podać dni oraz godziny w których dziecko będzie uczęszczało do żłobka:

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / opiekunki prawnej		Dane ojca / opiekuna prawnego	
Imię:	Nazwisko:	Imię:	Nazwisko:
Telefon:		Telefon:	
Miejsce pracy:		Miejsce pracy:	
Adres e-mail:		Adres e-mail:	

Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam/y osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon
1.			
2.			
3.			

Wymagana dokumentacja warunkująca przyjęcie dziecka:

wypełniony wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka oraz wpłata na konto 26 1090 1346 0000 0001 3184 1360 opłaty wpisowej w momencie otrzymania informacji o dostępności miejsca dla dziecka.
Płatność ta jest jednorazowa.

Ja, niżej podpisany(-a), zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z opieki w „Żłobku Pozytywnego Rozwoju”.

(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)