



**FORMULARZ**  
**ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRYWATNEGO ŻŁOBKA**  
**NA ROK SZKOLNY ..... / .....**

**I. Informacje o dziecku**

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Czy dziecko uczęszczało do innego żłobka? Jeśli tak, proszę podać do którego i w jakim okresie.	
Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni p-p? Jeśli tak, proszę podać w jakim zakresie.	
Stale choroby, wady rozwojowe, alergie, choroba lokomocyjna, itp.	
Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? Jeśli tak, proszę podać w jakiej.	
Szczególne uzdolnienia dziecka	
Dodatkowe informacje o dziecku	

## II. Informacje o rodzicach / opiekunach prawnych

Rodzice/Opiekunowie	1	2
Imię		
Nazwisko		
Stopień pokrewieństwa z dzieckiem		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Zawód		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do Akademii Smyka w zakresie:	
oferty edukacyjnej i opiekuńczej?	
sposobu informowania o różnych bieżących wydarzeniach?	
formy i częstotliwości spotkań z nauczycielami?	
inne	
Co Państwo możecie zaoferować Akademii Smyka w ramach aktywnej współpracy rodzicielskiej? (czytanie dzieciom; udział w grupie teatralnej rodziców; pomoc przy organizacji wycieczek, pikników, uroczystości żłobkowych; inne)	

Stwierdzam, iż wszystkie informacje podane przeze mnie są zgodne z prawdą i jestem odpowiedzialny za jakiegokolwiek pomyłki popełnione podczas wypełniania formularza. Zobowiązuję się niezwłocznie informować żłobek o wszelkich zmianach powyższych informacji.

PODPIS \_\_\_\_\_ Sochaczew, dn. \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu przez AKADEMIE SMYKA w Sochaczewie, zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997r., Nr 133, poz. 833).

PODPIS \_\_\_\_\_ Sochaczew, dn. \_\_\_\_\_