KARTA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA W CHARBROWIE **NA ROK SZKOLNY ……………………….**

Ja …………………………………………………………………... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) deklaruję kontynuację uczęszczania mojego dziecka do Gminnego Żłobka w Charbrowie:

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka |  |
| 2. Data urodzenia: |
| 3. Adres zamieszkania | ………………………………………ulica | …………../…………nr domu/nr lokalu |
| ……………………………………….kod pocztowy | ……………………………………………miejscowość |
| 4. Adres zameldowania *(wypełnić jeżeli jest inny od adresu zamieszkania)* | ………………………………………ulica | …………../…………nr domu/nr lokalu |
| ……………………………………….kod pocztowy | ……………………………………………miejscowość |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**(dane drugiego rodzica i jego podpisy nie są wymagane w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, składającej dokumenty samodzielnie) |
| 1. Imię (imiona) | **Dane matki**  | **Dane ojca**  |
|  |  |
| 2. Nazwisko |  |  |
| 3. PESEL |  |  |
| 4. Adres zamieszkania *(ulica, nr domu/ nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)* |  |  |
| 5. Adres zameldowania *(wypełnić jeżeli jest inny od adresu zamieszkania)* |  |  |
| 6. Telefon |  |  |
| 7. Adres e-mail |  |  |
| 8. Telefon do pracy |  |  |

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki w godzinach od ……………… do ……………… w dniach: ………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………..………..………………………………………..

*data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*