

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. PESEL dziecka

DODATKOWE DANE NA TEMAT DZIECKA

1. Dziecko jest uczulone (jeśli TAK, to na co?)

.....
.....

2. Sprawy dotyczące dziecka, na które chcieliby Państwo zwrócić szczególną uwagę

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

DANE RODZICÓW

MATKA

1. Imię i nazwisko
2. Nr i seria dowodu osobistego
3. Adres zamieszkania
4. Numer telefonu kontaktowego

OJCIEC

1. Imię i nazwisko
2. Nr i seria dowodu osobistego
3. Adres zamieszkania
4. Numer telefonu kontaktowego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (imię i nazwisko oraz nr i seria dowodu osobistego)

1. Nr i seria dowodu os.
2. Nr i seria dowodu os.
3. Nr i seria dowodu os.
4. Nr i seria dowodu os.
5. Nr i seria dowodu os.

Wyrażam* / Nie wyrażam* zgody na umieszczanie zdjęć dziecka fotografowanego w żłobku na stronie internetowej placówki. (*niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w Niepublicznym Żłobku „Błękitna Chmurka” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis rodzica lub opiekuna