

**Żłobek Kolorowe Motylki Żaneta Smoleń**  
**ul. Saska 12C**  
**30-715 Kraków**  
**Tel. 530140210**  
**Email: kolorowemotylkizlobek@gmail.com**

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA KOLOROWE MOTYLKI W KRAKOWIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

*/imię i nazwisko dziecka/*

do Żłobka Kolorowe Motylki w Krakowie na rok szkolny .....

od m-ca .....

Dziecko będzie przebywało w Żłobku w godzinach: od ..... do ..... .

### ***I DANE OSOBOWE DZIECKA***

|                                   |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Nazwisko dziecka</b>           |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Imię dziecka</b>               |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia dziecka</b>     | dzień - miesiąc – rok urodzenia |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>                      |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b> |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejscowość</b>                |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Kod pocztowy, poczta</b>       |                                 |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Ulica, nr domu/mieszkania</b>  |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Gmina</b>                      |                                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### ***II DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:***

| <b>MAMA</b>                            | <b>TATA</b>                            |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| .....<br><i>/Imię i nazwisko mamy/</i> | .....<br><i>/Imię i nazwisko taty/</i> |
| .....<br><i>/nr telefonu/</i>          | .....<br><i>/nr telefonu/</i>          |
| .....<br><i>/Miejsce pracy mamy:</i>   | .....<br><i>/Miejsce pracy taty:</i>   |

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| .....<br>/PESEL           | .....<br>/PESEL           |
| .....<br>/data urodzenia/ | .....<br>/data urodzenia/ |
| .....<br>/adres email/    | .....<br>/adres email/    |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b> |                           |
| Miejscowość               | Miejscowość               |
| Kod pocztowy, poczta      | Kod pocztowy, poczta      |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina                     | Gmina                     |

***III DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA,  
STOSOWANEJ DZIECI I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM***

( np. choroby, alergie, wady wrodzone, przebyte urazy, pobyt w szpitalu, itp. )

.....

.....

.....

Kraków, dnia.....

.....

.....

*Podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

