

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
OPIEKUN DZIENNY, UL. WRÓŻENICKA 49  
W KRAKOWIE**

1.	Imię (imiona) dziecka	
	Nazwisko dziecka	
	Data urodzenia dziecka	
	PESEL dziecka	
	Adres zamieszkania dziecka	
	Adres zameldowania dziecka	
	Kraj pochodzenia	
	Status ucznia	
	Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności:  TAK/NIE *	
	*właściwe podkreślić	
	Jeżeli tak, to jakim;	
2.	Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
	Pesel matki (w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, data urodzenia) Pesel: Data urodzenia:	Pesel ojca (w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, data urodzenia) Pesel: Data urodzenia:
	Adres miejsca zamieszkania matki	Adres zamieszkania ojca
	Adres poczty elektronicznej matki	Adres poczty elektronicznej ojca
	Numer telefonu matki	Numer telefonu ojca

	Miejsce pracy matki lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców - o ile pracują lub pobierają naukę	Miejsce pracy ojca lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców - o ile pracują lub pobierają naukę
3.	Czy dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE * <i>*właściwe podkreślić</i>	
	Jeśli tak, to ile rodzeństwa	
	Wiek rodzeństwa (jeśli go posiada)	
4.	Dane o stanie zdrowia dziecka	
	Dane o stosowanej diecie	
	Dane o rozwoju psychofizycznym dziecka	
	Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego	
	Pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru dziecka (imię nazwisko i seria, numer dowodu)	
	Inne uwagi/ oczekiwania rodziców	

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
Data, podpis przyjmującego formularz

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego