***Żłobek Samorządowy Nr ….***

*Podmiot prowadzący:* ***Gmina Kielce***

***DANE DZIECKA***

Nazwisko Imię:

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

/lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka w przypadku gdy dziecku nie nadano numeru PESEL/

Data urodzenia: …………………………………………

Pełny adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………

***DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO***

Nazwisko Imię : ……………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

/lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka w przypadku gdy dziecku nie nadano numeru PESEL/

Data urodzenia: …………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu

***DANE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO***

Nazwisko Imię : ……………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

/lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka w przypadku gdy dziecku nie nadano numeru PESEL/

Data urodzenia: …………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu

……………………………………………………….. ………………………………………………………..

Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych:

*Podstawa prawna - Ustawa o rodzinnym kapitale opiekuńczym art.53 ust.2, art. 53 ust 4.*