



--	--

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.	<input type="checkbox"/> TAK
--	------------------------------

**Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy dzieci uczęszczających do żłobka.**

**Pouczenie:** zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.**

										PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Data złożenia deklaracji (dzień-miesiąc-rok)												

**Wypełnia Dyrektor Żłobka**

**UWAGI:**

**W dniu .....**została przyjęta/ nieprzyjęta\* deklaracja uczęszczania **dziecka .....** do Żłobka Anglojęzycznego „Mały Poliglota” w Kołobrzegu siedziba: ul. Starynowska 38, filia: ul. I Armii Wojska Polskiego 34a

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis Dyrektora Żłobka )