

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO w GAŚAWACH
PLEBAŃSKICH**

I. Dane identyfikacyjne dziecka:

Imię		Drugie imię
Nazwisko		
PESEL		
Data urodzenia		

II. Adres zamieszkania dziecka:

Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku/ nr lokalu	
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

	Matka/opiekunka prawna*	Ojciec/opiekun prawny*
Imię i nazwisko		
PESEL		
Telefon kontaktowy		
Stopień pokrewieństwa		
Adres zamieszkania		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokali		
Kod pocztowy		
Poczta		
Adres poczty elektronicznej		
Miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole		

IV. Kryteria przyjęcia

Lp.	Kryterium	Zakreślić właściwą odpowiedź
1.	Oboje rodzice pracują lub uczą się w systemie dziennym	TAK/NIE
2.	Rodzic pracuje i jest osobą samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK/NIE
3.	Dziecko z rodziny wielodzietnej w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK/NIE
4.	Dziecko, wobec którego orzeczono niepełnosprawność	TAK/NIE
5.	Dziecko pochodzi z rodziny, w której wobec rodzeństwa orzeczono niepełnosprawność	TAK/NIE
6.	Dziecko pochodzi z rodziny, w której wobec matki lub ojca orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	TAK/NIE
7.	Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej	TAK/NIE
8.	Rodzic nie pracuje i jest osobą samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK/NIE
9.	Jeden rodzic pracuje	TAK/NIE
10.	Dziecko pochodzi z rodziny, w której rodzeństwo uczęszcza do Żłobka lub przedszkola	TAK/NIE

W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA ODPOWIEDZI „TAK” DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ NALEŻY DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM.

V. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym):

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

VI. Zobowiązuje się do:

1. Podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach;
2. Regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w Żłobku w wyznaczonym terminie;
3. Przyprawadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez upoważnioną przeze mnie osobę dorosłą,
4. Przyprawadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka;
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

VII. Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 roku, poz. 922z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i uczęszczającego do żłobka dziecka oraz osób upoważnionych, danych osobowych zawartych w w/w formularzu wyłącznie do potrzeb wewnętrznych (cele statutowe) Żłobka Gminnego w Gąsawach Plebańskich.

.....
data i podpis matki/opiekunki prawnej*

.....
data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

VIII. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

Oświadczam, że podane w w/w formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data i podpis matki/opiekunki prawnej*

.....
data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

VIII. Adnotacje dyrektora Żłobka dotyczące postępowania kwalifikacyjnego i przyjęcia dziecka do żłobka:

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis dyrektora żłobka

*niepotrzebne skreślić