**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO W CHODCZU**

1. Imię i nazwisko dziecka: .............................................................................................………………………
2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………..………
3. Numer pesel: ……………………………………………………………………………………………………..…..
4. Termin przyjęcia dziecka do Żłobka: ……………………………………………………………………….………
5. Planowany czas pobytu dziecka w Żłobku: od godz. …………………….. do godz. ………….…………
6. Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………………………
7. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzic/opiekun prawny** | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Dowód osobisty – seria, numer |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania/ adres do korespondencji  |  |  |
| Telefon  | do pracy |  |  |
| komórkowy |  |  |
| domowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce pracy (nazwa zakładu, adres) |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Miejsce pobierania nauki (nazwa szkoły, adres) |  |  |

1. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Statucie Żłobka *(we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak x)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium (należy dostarczyć wraz z wnioskiem)** | **Tak** | **Nie** |
| 1 | Dziecko, którego rodzic wróci do pracy po przerwie związanej z urodzeniem / wychowywaniem dziecka w terminie maksymalnie 2 miesięcy od rozpoczęcia roku szkolnego w żłobku | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i korzystaniu z urlopu macierzyńskiego / wychowawczegoOświadczenie o powrocie do pracy |  |  |
| 2 | Dziecko, którego rodzic znajdzie pracę lub będzie poszukiwał pracy w związku z korzystaniem z opieki żłobkowej | Umowa o pracęZaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych |  |  |
| 3 | Dziecko, którego oboje rodzice pracują lub uczą się w trybie stacjonarnym | Zaświadczenie o zatrudnieniu, odbywaniu studiów |  |  |
| 4 | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |
| 5 | Dziecko z terenu Miasta i Gminy Chodecz | Oświadczenie, że dziecko zamieszkuje teren Miasta i Gminy Chodecz |  |  |

1. Istotne uwagi o dziecku dotyczące jego stanu zdrowia mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w żłobku

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy dziecko ma ograniczenia pokarmowe?** | [ ]  TAKJakie: (podać jaką dietę należy stosować)………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….………………………………………………………….……………………………. |
| [ ]  NIE |
| **Dane ogólne o stanie zdrowia dziecka** |  |
| **Przebyte choroby**  | [ ]  różyczka[ ]  ospa[ ]  świnka[ ]  szkarlatyna[ ]  inne: ………………………………………………………………. |
| **Dziecko pod stałą opieką lekarza specjalisty?** | [ ]  TAKSpecjalność lekarza i powód stałej opieki:………………………………………………………….…………………………….………………………………………………………….…………………………….………………………………………………………….……………………………. |
| [ ]  NIE |
| **Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka (stopień rozwoju fizycznego, psychicznego)** |  |

1. Istotne informacje o dziecku i jego sytuacji rodzinnej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***…………….......................................................................***

 ***(data podpis rodzica/opiekuna prawnego )***

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zasady rekrutacji dzieci do Żłobka Samorządowego w Chodczu.

***…………….......................................................................***

 ***(data podpis rodzica/opiekuna prawnego )***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Żłobek dla potrzeb niezbędnych i związanych z rekrutacją oraz z realizacją procesu opieki i wychowania mojego dziecka - zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z póź .zm.).

 ***…………….......................................................................***

 ***(data podpis rodzica/opiekuna prawnego )***

**Wypełnia dyrektor**

|  |
| --- |
| **1.Kwalifikacja dziecka do Żłobka Samorządowego**1) zakwalifikowano dziecko do Żłobka dnia …………………………………………………………………………………2) wpisano dziecko na listę rezerwową Żłobka dnia ………………………………………………………………………3) nie zakwalifikowano dziecka do Żłobka (odmowa przyjęcia) z powodu ………………………………….…………… |
| **2. Przyjęcie dziecka do Żłobka:** Grupa dziecięca ………………………………. od dnia ………………….    *( podpis Dyrektora Żłobka )*  |
| 3. Wypis /rezygnacja ze Żłobka (data, przyczyna)**:** ………………………………………………………..........................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….….. . |