**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)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium (należy dostarczyć wraz z wnioskiem)** | **Tak** | **Nie** |
| 1 | Dziecko, którego rodzic wróci do pracy poprzerwie 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 | Umowa o pracęZaświadczenie z Urzędu Pracy o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | związku z korzystaniem z opieki żłobkowej |  |  |  |
| 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 |  |  |
| 6 | Osoba(rodzic) z orzeczeniem o niepełnosprawności | Kopia orzeczenia o posiadanym stopniu niepełnosprawności |  |  |
| 7 | Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności | Kopia orzeczenia dziecka o posiadanym stopniu niepełnosprawności |  |  |

9. 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)** |  |

10. 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 )*

Zgodnie z art.6 ust. 1. Lit. a, Rozporzadzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osób i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i danych dziecka przez Żłobek Samorządowy w Chodczu z siedziba w Chodczu, ul. Waryńskiego 16, 87-860 Chodecz, wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych Żłobka w Chodczu

*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Wypełnia dyrektor**

**1.Kwalifikacja dziecka do Złobka 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 ………………………………………………….
4. **Przyjęcie dziecka do Żłobka:** Grupa dziecięca od dnia ………………

*( podpis Dyrektora Żłobka )*

1. Wypis /rezygnacja ze Żłobka (data, przyczyna):

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

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

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