|  |  |
| --- | --- |
|  | **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W JEDLINIE-ZDROJU NA ROK SZKOLNY 2023/2024** |
| **Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci ubiegających się o przyjęcie dziecka do żłobka, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Jedlina-Zdrój.** |
| **Podstawa prawna** |
| Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 326 z późn. zm.) |
| **Termin składania: od 01.06.2023 od godz.12.00 do 15.06.2023 do godz.12.00** |
| Wniosek należy wydrukować, podpisać i złożyć wraz z wymaganymi dokumentami wibie placówki |
|  | w siedzibie Żłobka  **Miejsce składania** Żłobek Miejski w Jedlinie-Zdroju ul. Słowackiego 5 58-330 Jedlina-Zdrój |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** | | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | |
|  | Nazwisko: | | Numer PESEL: | | | |
| Imię: | | Data urodzenia: | | | |
| W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | |
|  | Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | Nr lokalu: | | |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego I** | | | | | | |
|  | Nazwisko: | | Imię: | | | |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego I** | | | | | | |
|  | Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | Numer domu: | Nr lokalu: | | |
| **Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego I** | | | | | | |
|  | Telefon: | | Adres e-mail: | | | |
| **Dane osobowe matki / opiekuna prawnego II** | | | | | | |
|  | Nazwisko: | | Imię: | | | |
| **Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego II** | | | | | | |
|  | Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | Numer domu: | Nr lokalu: | | |
| **Dane kontaktowe matki/ opiekuna prawnego II** | | | | | | |
|  | Telefon: | Adres e-mail: | | | | |
| **KRYTERIA NABORU** | | | | | | |
|  | Kryteria rekrutacji | | | | Tak | Nie |
| Oboje rodziców/opiekunów prawnych, a w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko ten rodzic pracuje lub uczy się w systemie dziennym bądź prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą  *1.Wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed datą przedłożenia: a) zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu b) aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej c) zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów d) zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub 2.Oświadczenie rodzica o podjęciu zatrudnienia od dnia 1 września wraz przedłożeniem zaświadczenia z zakładu pracy o zamiarze zatrudnienia. Zaświadczenie należy złożyć do dnia 15 czerwca* | | | |  |  |
| Rodzice/opiekunowie prawni będący w trudnej sytuacji socjalno- bytowej, w tym rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko i pobierający zasiłek rodzinny lub świadczenia alimentacyjne oraz rodzic pobierający świadczenie pielęgnacyjne w związku z koniecznością całodobowej opieki nad niesamodzielnym członkiem rodziny.  *Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko, decyzja dotycząca przyznania zasiłku rodzinnego lub świadczenia alimentacyjnego i pielęgnacyjnego.* | | | |  |  |
| Dziecko przebywające w rodzinie zastępczej  *Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą* | | | |  |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodzeństwo aktualnie uczęszczające do danego żłobka  *Dyrektor żłobka przy weryfikacji dokumentów, sprawdza, czy rodzeństwo uczęszcza do żłobka* | | | |  |  |
| Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, co do którego brak jest przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczęszczanie do żłobka  *Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności* | | | |  |  |
| Dzieci z rodzin wielodzietnych (na utrzymaniu w rodzinie jest troje i więcej dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki)  *Karta Dużej Rodziny* | | | |  |  |
| Dziecko posiadające na dzień zgłoszenia dziecka do Żłobka wszystkie aktualne szczepienia obowiązkowe.  *Zaświadczenie od lekarza potwierdzające szczepienia* | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  | | Tak | Nie |
| Ilość i wiek rodzeństwa |  | | |
| Orzeczenie o niepełnosprawności | |  |  |
| Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka |  | | |

**Pouczenia:**

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji i pobytu dziecka w żłobku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku |  |
| Podpis rodziców / opiekunów prawnych |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę |  |