*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu Rekrutacji dzieci*

*do Publicznego Żłobka w Miastkowie Kościelnym*

*.................................................... data wpływu: ……………….*

 *( pieczęć Żłobka* )

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA**

**W MIASTKOWIE KOŚCIELNYM**

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  | komórkowy |  |  |
| Do pracy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
|  Miejsce pracy |  |  |
| Godziny pracy |  |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów**

*we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów* ***wstaw znak x***

| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 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 |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011 r. Ne. 127, poz. 721 z poźn. zm.) |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011 r. Ne. 127, poz. 721 z poźn. zm.) |  |  |
| 4. | Dziecko wychowujące się w rodzinie zastępczej | Prawomocny wyrok o ustanowieniu rodziny zastępczej |  |  |
| 5. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej) | Oświadczenie, że dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej |  |  |
| 6. | Dziecko, którego oboje rodzice pracują lub uczą się w trybie stacjonarnym |  |  |  |

1. **Istotne uwagi o dziecku** dotyczące jego stanu zdrowia mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w żłobku: *(dziecko pozostające pod opieką poradni specjalistycznej, wymagające szczególnej opieki, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny)*

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

Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***.......................................................................***

 ***( 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 o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)*

 ***……………………………………………***

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

**Wypełnia dyrektor**

| **1.Kwalifikacja dziecka do Publicznego Żłobka** 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 )**: ………………………………………………………...............................****……………………………………………………………………………………………………………………………….. .** |