

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO W NIEBYLCU

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU (wypełnia jednostka)

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA:

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
PESEL	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - ____ Miejscowość: _____ Gmina _____
Proszę wpisać datę od kiedy dziecko będzie uczęszczać do żłobka _____ Proszę podać godziny opieki nad dzieckiem ilość godzin dziennie _____ Od _____ do _____

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?	TAK ¹	NIE ²
Jeśli tak, to jakim? ²		
Stan zdrowia dziecka ³		
Stosowana dieta ⁴		
Alergie pokarmowe		
Alergie sezonowe		
Rozwój psychofizyczny ⁵		
Liczba rodzeństwa ⁶	Wiek rodzeństwa	

(Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Jeśli odpowiedź na pytanie „Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?” brzmi TAK – proszę podać czego dotyczy to orzeczenie.

³ Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. przebyte choroby, urazy, operacje, które mają wpływ na stan zdrowia dziecka.

⁴ Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. alergie, nietolerancje żywieniowe, mające wpływ na stan zdrowia dziecka (potwierdzone przez specjalistę).

⁵ Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. wady rozwojowe, niepełnosprawność ruchowa, istotne orzeczenia lekarskie. opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej: dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabo widzące. w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi.

⁶ Proszę podać liczbę rodzeństwa dziecka i wiek dzieci.

DANE OSOBOWE MATKI DZIECKA /OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO:	
DATA URODZENIA	
PESEL	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ Gmina _____

TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	

AKTUALNE MIEJSCE PRACY

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ tel. _____

AKTUALNE MIEJSCE POBIERANIA NAUKI LUB NAUKI W SZKOLE WYŻSZEJ

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ tel. _____

DANE OSOBOWE OJCA DZIECKA/OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO:	
DATA URODZENIA	
PESEL	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ Gmina _____

TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	

AKTUALNE MIEJSCE PRACY

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ tel. _____

AKTUALNE MIEJSCE POBIERANIA NAUKI LUB NAUKI W SZKOLE WYŻSZEJ

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud ____ numer lok ____
kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____ tel. _____

(Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)

DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE W PROCESIE REKRUTACJI

Kryterium	Spełnienie Kryterium		Dokument potwierdzający spełnienie kryterium
	II	III	
I			IV
Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)	TAK	NIE	Oświadczenie o wielodzietności rodziny
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE	Kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka
Objęcie dziecka pieczęią zastępczą	TAK	NIE	Oświadczenie o opiece zastępczej
Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) wspólnie wychowują dziecko i pracują, w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczą się w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą	TAK	NIE	Zaświadczenia rodziców z zakładów pracy o zatrudnieniu, oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej ze wskazaniem numeru NIP i REGON, zaświadczenie z uczelni/ szkoły o nauce w systemie dziennym
Kandydat, którego wyłącznie jeden rodzic (prawny opiekun) pracuje w pełnym wymiarze czasu lub uczy się w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą	TAK	NIE	Zaświadczenie z zakładów pracy o zatrudnieniu, oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej ze wskazaniem numeru NIP i REGON, zaświadczenie z uczelni/ szkoły o nauce w systemie dziennym

.....

 (Data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczenie wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje w niniejszej karcie i załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....

 czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych