Data wpływu wniosku …………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA   
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W DĘBICY W ROKU 2017/2018**

**I Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zamieszkania |  |

**II Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny:** | **Ojciec/opiekun prawny:** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania rodziców |  |  |
| Tel. kontaktowy i adres poczty elektronicznej |  |  |
| Zakład pracy |  |  |

**III INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA** ( jest zdrowe, często choruje, wymaga specjalnego

postępowania dietetycznego, inne )……………………………………………………………………………………………..

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

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

**UWAGI DODATKOWE** ( nawyki, umiejętności, zachowania dziecka )……………………………………………..

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

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

**Dla rodzin w trudnej sytuacji materialnej, istnieje możliwość dofinansowania opłat za żywienie dziecka w Żłobku przez MOPS w Dębicy**

**Informacje o rodzinie dziecka**  
*(należy udokumentować zgodnie z Ustawą o zmianie Ustawy o systemie oświaty z dn. 06.12.2013r.)*

1. Liczba dzieci w rodzinie ………….. . Proszę podać imiona i rok urodzenia……………………………………………… ……………………………..………………………………………………………………………………………..………………………..…………
2. Niepełnosprawność dziecka (właściwe podkreślić) **tak / nie**
3. niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
4. niepełnosprawność obojga rodziców dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
5. niepełnosprawność rodzeństwa dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
6. samotne wychowywanie dziecka w rodzinie; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
7. objęcie dziecka pieczą zastępczą. (właściwe podkreślić) **tak / nie**
8. czy rodzeństwo dziecka uczęszcza do placówki (właściwe podkreślić) **tak / nie**

**Załączniki do wniosku potwierdzające spełnienie w/w kryteriów:**

* 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.
* Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

1. **Wyrażam zgodę na:**

* **wykorzystanie fotografii, zdjęć sytuacyjnych i filmów  z udziałem mojego dziecka,  jako materiałów informujących i promujących  osiągnięcia  dzieci i Żłobek** (właściwe podkreślić) **tak / nie**
* na uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach, spacerach organizowanych przez Żłobek (właściwe podkreślić) **tak / nie**

1. **Oświadczam, że:**

* niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych we wniosku,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity Dz.U. z 2002 Nr101, poz.926 z późn. zm.) – Udostępnione dane osobowe podlegają ochronie będą wykorzystywane przez Żłobek w zakresie niezbędnym do jego funkcjonowania oraz w procesie rekrutacji
* **„jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i załączników do wniosku**”.

**Dębica, dnia** ……………………………………. ……………………………………………………………………………………

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ LUB DYREKTORA**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………………………………………………………………………………………..

* Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Miejskiego w Dębicy od dnia …...........................................................................
* Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .......................................................................................................................

Podpisy przewodniczącego i Członków Komisji: