**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO MALUSZEK W KRZYMOWIE**

1. **Dane identyfikacyjne dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |

1. **Adres zamieszkania dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Ulica |  |
| Powiat |  | Nr budynku/nr lokalu |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| X | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Stopień pokrewieństwa |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

1. **Kryteria przyjęcia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Zakreśl właściwą odpowiedź |
| 1. | Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują (jeżeli tak to załączamy zaświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej). | TAK/NIE |
| 2. | Rodzic/opiekun prawny pracuje i jest osobą samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (jeżeli tak to załączamy zaświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka). | TAK/NIE |
| 3. | Dziecko z rodziny wielodzietnej w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (jeżeli tak to załączamy oświadczenie o liczbie wychowywanych dzieci oraz kserokopia karty dużej rodziny z poświadczeniem zgodność z oryginałem). | TAK/NIE |
| 4. | Dziecko, wobec którego orzeczono niepełnosprawność (jeżeli tak to załączamy kopię orzeczenia o niepełnosprawności) | TAK/NIE |
| 5. | Dziecko pochodzi z rodziny, w której rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność (jeżeli tak to załączamy kopię orzeczenia o niepełnosprawności). | TAK/NIE |
| 6. | Dziecko pochodzi z rodziny, gdzie wobec jednego lub obydwojga rodziców/opiekunów prawnych orzeczono niepełnosprawność | TAK/NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (jeżeli tak to załączamy kopię orzeczenia o niepełnosprawności). |  |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej (jeżeli tak to  załączamy oświadczenie o pobycie dziecka w rodzinie zastępczej) | TAK/NIE |

**W PRZYPADKU ZAKREŚLANIA ODPOWIEDZI "TAK" DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ NALEŻY DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM.**

1. **Dodatkowe ważne informacje o dziecku** (stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym):

...................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. **Zobowiązuję się do:**
   1. Podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach;
   2. Regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w Żłobku w wyznaczonym terminie;
   3. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez upoważnioną przeze mnie osobę dorosłą;
   4. Przyprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
   5. Uczęszczania w zebraniach rodziców.

Oświadczam, że podane w w/w formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

................................................ ............................................

(data i podpis matki/opiekunki prawnej) (data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Adnotacje dyrektora Żłobka dotyczące postępowania kwalifikacyjnego i przyjęcia dziecka do Żłobka:**

...............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

..................................................................................................

miejscowość i data podpis dyrektora Żłobka

………………….