|  |
| --- |
|  Wypełnia punkt żłobkowy |
| Data złożenia |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

………………………….…….

pieczęć

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**ROK SZKOLNY ……………..**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka *Qbuś Puchatek***

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona  |  |  |  |
| Nazwisko  |  |
| PESEL DZIECKA |  |
| Data urodzenia | \_\_\_\_\_(dzień) | \_\_\_\_\_(miesiąc) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(rok) |
| Miejsce urodzenia |  |
| **Adres zameldowania dziecka** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  |
| **Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| PESEL MATKI |  |
| PESEL OJCA |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych**

**Matka:**

Imię nazwisko miejsce pracy stanowisko telefon do pracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Ojciec:**

Imię nazwisko miejsce pracy stanowisko telefon do pracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Telefony natychmiastowego kontaktu:**

mama tata inny inny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Informacja o ubieganiu się o miejsce w innych żłobkach :

Informuję, że kartę zgłoszenia dziecka do żłobka na rok szkolny ……………... złożyłam/(em)

dodatkowo w żłobkach:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Inne informacje i dane o dziecku**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
| Dziecko niepełnosprawne | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko niepełnosprawnego rodzica | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko z niepełnosprawnym rodzeństwem | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (min. 3 dzieci) | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko rodzica samotnie wychowującego  | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
|  |
| **IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie** mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w żłobku (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): ……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...…………….……………………………………………………………………….............. |  |
| **V. Pobyt dziecka w żłobku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 godzin dziennie | **TAK** | **NIE** |
| Powyżej 5 godzin dziennie | **TAK** | **NIE** |

 |  |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych** * Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).
* Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji żłobka, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez żłobkowych w ramach promocji żłobka.
* Przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do żłobka będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług żłobka w terminie 7 dni od uzyskania informacji o zakwalifikowaniu dziecka do żłobka oraz do podpisania umowy cywilno-prawnej.
* Mam/y świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług żłobka.
* Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin.

.................................................... ……………………………………  Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca  (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego) **VII. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej** Komisja Rekrutacyjna na zebraniu w dniu …………………………………………………………………………………………….1. 1. Zakwalifikowała dziecko
2. ……………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko) od dnia ………………… do korzystania z wychowania żłobkowego. 2. Nie zakwalifikowała dziecka ………………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko)z powodu: ……………………………………………………………………………………………Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji ………………………………… ……………………………..  …………………………….. |   |
|  |  |
|  |
|  |  |