|  |  |
| --- | --- |
| 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  ………………………………… ……………………………..    …………………………….. |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |