

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO GMINNEGO ZESPOŁU ŻŁOBKÓW
W JAWORNIKU POLSKIM NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Gminny Zespół Żłobków w Jaworniku Polskim czynny jest od 7.00 do 17.00

Oddział: Jawornik Polski / Hadle Szklarskie (właściwe podkreślić)

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny od zamieszkania)

.....

.....

Nr PESEL.....

Rodzeństwo i ich daty urodzenia

.....

DANE RODZICÓW

Imię i Nazwisko Matki/Opiekuna

adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:.....

e-mail:

Nazwa i adres pracy Matki/Opiekuna:.....

.....

Imię i Nazwisko Ojca/Opiekuna.....

adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

e-mail:.....

Nazwa i adres pracy Ojca/Opiekuna.....

.....

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Oświadczam, że dziecko spełnia następujące kryteria (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak 'x')

1	Dziecko w wieku od ukończenia 1 roku życia do ukończenia 3 lat	
2	Dziecko zamieszkujące na terenie miasta i gminy Jawornik Polski	
3	Dziecko obojga rodziców (prawnych opiekunów) pracujących zawodowo lub uczących się	
4	Dziecko rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego dziecko	
5	Dziecko rodzica (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	
6	Dziecko, niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana orzeczeniem, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające korzystania dziecku ze żłobka	
7	Dziecko z rodziny wielodzietnej (tj. troje lub więcej) z terenu gminy	
8	Dziecko spoza terenu gminy	

PRZEWIDYWANE GODZINY POBYTU DZIECKA:

· przewidywana godz. przyrowadzania i odbierania:

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola lub żłobka-jak długo?

.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego oraz porządkowego i statutu żłobka,
- podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie,
- przyrowadzanie i odbieranie dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców na piśmie,

- **przyrowadzanie do żłobka tylko zdrowego dziecka bez żadnych oznak chorobowych,**
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 16.04.2016r., w tym ,w systemie informacyjnym, dla potrzeb procesu rekrutacji do żłobka) oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust. 1.

.....
miejsowość i data

.....
.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych