**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA „ GWIAZDECZKA”**

**W MIEJSCOWOŚCI ZDŻARY - GMINA OSTRÓW**

**NA ROK 2019/2020**

**DANE DZIECKA**

Proszę o przyjęcie dziecka……………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka **„**  Gwiazdeczka**”** w Zdżarach od dnia.................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Deklaruję godziny pobytu dziecka w żłobku: dzienna liczba godzin………., w godzinach od………………. do……., posiłki z których dziecko będzie korzystało: śniadanie, drugie śniadanie, obiad, podwieczorek.

(właściwe podkreślić)

**DANE RODZICA/OPIEKUNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane rodziców/opiekunów** | **Matka** | **Ojciec** |
| **1.** | Imię i nazwisko |  |  |
| **2.** | PESEL |  |  |
| **3.** | Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole  (potwierdzone zaświadczeniem) |  |  |
| **4.** | Adres zamieszkania |  |  |
| **5.** | Adres do korespondencji  (jeśli jest inny niż zamieszkania) |  |  |
| **6.** | Numer telefonu kontaktowego |  |  |
| **7.** | Adres poczty elektronicznej |  |  |

**I. Oświadczenia rodziców:**

1. Oświadczamy, że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: tak/nie (w przypadku potwierdzenia należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności dziecka wydane przez właściwą instytucję).
2. Oświadczamy, że dziecko posiada rodzeństwo z niepełnosprawnością: tak/nie (w przypadku potwierdzenia należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwą instytucję).

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 §6 Kodeksu Karnego potwierdzamy prawdziwość powyższych danych i oświadczeń.

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

(data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

(np. alergie – rodzaje: pokarmowa – napisać czego **nie wolno** dziecku jeść, kontaktowa, wziewna, użądlenia i leki – konkretnie na co dziecko jest uczulone; przewlekłe choroby; problemy rozwojowe – potwierdzone przez specjalistę; niepokojące sygnały dotyczące zachowania dziecka np. nadpobudliwość psychoruchowa, agresja, apatia, lęki, zachowania nieadekwatne do sytuacji.

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

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

Oświadczam, że dziecko spełnia następujące kryteria

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „X”)

**Kryteria wynikające ze Statutu**   **Żłobka** **„ Gwiazdeczka” w Zdżarach**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko mieszkające na terenie Gminy Ostrów |  |
| Dziecko obojga rodziców(prawnych opiekunów), pracujących zawodowo lub uczących się w systemie stacjonarnym |  |
| Dziecko rodzica (prawnego opiekuna)samotnie wychowującego dziecko |  |
| Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności |  |
| Dziecko posiadające rodzeństwo z niepełnosprawnością |  |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej( troje i więcej) |  |

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka **„**Gwiazdeczka**”** w Zdżarach.
2. Podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian zawartych w/w informacjach.
3. Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie.
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców/opiekunów na piśmie.
5. Przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

…………………………………….. ………………………………………..

(podpis matki opiekunki prawnej) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**II. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dotyczące przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka**

Oświadczam, że oprócz rodziców/opiekunów prawnych dziecko mogą przyprowadzać

i odbierać ze żłobka niżej wymienione pełnoletnie osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu kontaktowego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas przyprowadzania i obierania ze żłobka przez wyżej wskazane osoby.

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

(data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………….. ………………………………………..

(podpis matki opiekunki prawnej) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**  ……………………….  Data przyjęcia wniosku pieczątka i podpis |
|  |
| **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu dziecka do Żłobka** **„ Gwiazdeczka” w Zdżarach**   1. Dziecko zostało przyjęte do Żłobka **„**Gwiazdeczka**”** w Zdżarach od dnia:   …………………………………………………………………………………………………………………………….......   1. Dziecko nie zostało przyjęte do Żłobka **„**Gwiazdeczka**”** w Zdżarach z powodu:   ………………………………………………………………………………………………………………………………….    (podpis przewodniczącego komisji)  Podpisy członków komisji:  1………………………………...................  2…………………………………………….......  3........................................................................ |
|  |