

Wpłynęło do Urzędu Gminy Białobrzegi

Data.....godz.....

**WNIOSEK - KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA W BIAŁOBRZEGACH**
na okres od 04 września 2023 r. do 31 sierpnia 2024 r.

I. DANE DZIECKA:

1. Imię i nazwisko 2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL dziecka 4. Adres zamieszkania.....

**II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/OSÓB, KTÓRYM SĄD POWIERZYŁ
SPRAWOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM:**

Matka/prawna opiekunka

1. Imię i nazwisko

.....

.....

2. Adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail

.....

.....

Ojciec/prawny opiekun

1. Imię i nazwisko

.....

.....

2. Adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail

.....

.....

III. CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU:

Żłobek czynny jest w godzinach 6.30 – 16.30 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni świątecznych.

Wnosimy o przebywanie dziecka w żłobku w godzinach od..... do

IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (np. stała choroba, wady rozwojowe, alergie, inne informacje istotne w związku z opieką nad dzieckiem w żłobku):

.....

.....

.....

.....

.....

V. Oświadczam, że (zaznacz prawidłowo odpowiedź w kratce znakiem „x”):

1.	Oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują lub uczą się w trybie stacjonarnym*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2.	Jeden rodzic/prawny opiekun pracuje lub uczy się w trybie stacjonarnym*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3.	Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie) *	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4.	Dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5.	Rodzic/prawny opiekun samotnie wychowuje dziecko*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
6.	Dziecko posiada rodzeństwo w Żłobku *	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
7.	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

UWAGA!

* W przypadku pkt 1-6 do karty zgłoszenia należy załączyć oświadczenia, które stanowią załączniki do regulaminu rekrutacji.

**W przypadku pkt 7 do karty zgłoszenia należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, że przekazane przeze mnie informacje w niniejszej karcie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość/data:

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

.....

.....

.....

VII. DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

1. dziecko zostało zakwalifikowane do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach
od dnia
uzyskało liczbę punktów.....

2. dziecko nie zostało zakwalifikowane do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach
z powodu
.....
uzyskało liczbę punktów.....

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

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