**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA GMINNEGO „MALUSZEK” W WESOŁÓWCE**

**2024/2025**

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

( imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka Gminnego „MALUSZEK” w Wesołówce 9 od dnia …………………………….……….. .

1. **DANE O DZIECKU**

1. Data urodzenia ………………………. 2. Adres zamieszkania……………………….……………

3. PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)……………..……………….

4. Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE ; Jeśli TAK to jakie? ……………………………….

(właściwe podkreślić)

1. **DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matka** | **ojciec** |
| **imię i nazwisko** |  |  |
| **PESEL** (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |  |
| **miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole** |  |  |
| **adres zamieszkania** |  |  |
| **numer telefonu** |  |  |
| **adres poczty elektronicznej** |  |  |

1. **DANE O RODZEŃSTWIE** (liczba i wiek)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

1. …….. dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) zamieszkują na terenie Gminy Stanin,
2. …….. dziecko, spoza terenu Gminy Stanin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | dziecko powyżej 1 roku życia (stan na 1 września bieżącego roku) |  | |
| 2. | dziecko obojga rodziców (prawnych opiekunów) pracujących zawodowo lub uczących się | matka | ojciec |
| 3. | dziecko osób bezrobotnych, którzy zadeklarują podjęcie pracy zawodowej, w tym we własnym gospodarstwie rolnym | matka | ojciec |
| 4. | dziecko rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego dziecko (w rozumieniu nart.50 ust.5 z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3) |  | |
| 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 z rodzin wielodzietnych (troje i więcej) |  | |
| 7. | dziecko, którego rodzeństwo aktualnie uczęszcza do żłobka |  | |
| 8. | pobyt dziecka od września bieżącego roku |  | |
| 9. | dziecko niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana orzeczeniem, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne umożliwiające korzystanie dziecku ze żłobka |  | |

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

* przestrzegania postanowień Regulaminu i Statutu żłobka,
* podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie,
* przyprowadzanie i odbieranie dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą,
* przyprowadzanie do żłobka tylko zdrowego dziecka,
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

……………………….…………………… ………………………………………………

(czytelne podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA 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.

Podstawa prawna:

art. 3a ust.2 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi do lat 3,

art. 6 ust.1 lit.b, c oraz art. 9 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Klauzula informacyjna dostępna jest na naszej stronie internetowej [www.maluszek.stanin.pl](http://www.maluszek.stanin.pl/) w zakładce Informacje-Polityka prywatności oraz w budynku żłobka na tablicy ogłoszeń.

…………………………. ……………………………………………..

(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**UWAGI**

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

**VII. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ / DYREKTORA ŻŁOBKA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA**

* dziecko zostało zakwalifikowane do Żłobka Gminnego „Maluszek” w Wesołówce 9 od dnia ………………………………………………………………………………………..……..…
* dziecko nie zostało zakwalifikowane do Żłobka Gminnego „Maluszek” w Wesołówce 9 z powodu ………………………………………………………………………..........................

…………………………………………………………………………………………………

……………………………… ………………..…………………

(podpis przewodniczącego komisji) ……………….………………….

(podpisy członków komisji)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA DZIECKA   
ZE ŻŁOBKA**

Oświadczam, iż oprócz rodziców/prawnych opiekunów dziecka, mogą przyprowadzać je i odbierać ze żłobka niżej wymienione pełnoletnie osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | pokrewieństwo | nr telefonu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

.........................................................................................

data i czytelny podpis rodzica(ów)/prawnych opiekunów

**DANE RODZICÓW I DZIECI PODLEGAJĄCE PRZETWARZANIU PRZY OBEJMOWANIU DZIECKA OPIEKĄ ŻŁOBKOWĄ** w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust.1 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące dziecka: | |
| imię i nazwisko: | ………………………………………………………… |
| data urodzenia: | ………………………………………………………… |
| numer PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość: | ………………………………………………………… |
| Dane dotyczące matki dziecka / opiekuna prawnego: | |
| imię i nazwisko: | ………………………………………………………… |
| data urodzenia: | ………………………………………………………… |
| numer PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość: | ………………………………………………………… |
| adres poczty elektronicznej: |  |
| numer telefonu: |  |
| Dane dotyczące ojca dziecka / opiekuna prawnego: | |
| imię i nazwisko: | ………………………………………………………… |
| data urodzenia: | ………………………………………………………… |
| numer PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość: | ………………………………………………………… |
| adres poczty elektronicznej: |  |
| numer telefonu |  |

……………………….…………………… ………………………………………………

(czytelne podpis rodziców/opiekunów prawnych)