

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO „MALUSZEK” W WESOŁÓWCE 2026

(Karta zgłoszenia stanowi formę oświadczenia rodzica, o którym mowa w art. 3a Ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3)

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka Gminnego „MALUSZEK” w Wesolówce 9 od dnia

I. DANE O DZIECKU

1. Data urodzenia 2. Adres miejsca zamieszkania
3. Obywatelstwo 4. PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)
5. Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE ; Jeśli TAK to jakie?
(właściwie podkreślić)

II. DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH)

	matka	ojciec
imię (imiona) i nazwisko		
data urodzenia		
obywatelstwo		
PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole		
adres miejsca zamieszkania		
numer telefonu		
adres poczty elektronicznej		

III. DANE O RODZEŃSTWIE (liczba i wiek rodzeństwa)

.....
.....

IV. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DZIECIE, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM (poniżej prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)

Stan zdrowia: dobry, choroba przewlekła (jeśli występuje, to proszę podać jaka?).....

.....

Stosowana dieta: brak diety, dieta specjalistyczna/eliminacyjna (jeśli występuje, to proszę podać jaka?)

Rozwój psychofizyczny: prawidłowy, problemy rozwojowe (jeśli występują, to proszę podać jakie?)

.....

V. KRYTERIA PRZYJĘĆ(przy odpowiednich kryteriach proszę postawić znak „x”):

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

1	dziecko niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności		
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 (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów		
5	dziecko z rodzin wielodzietnych (troje i więcej)		
6	dziecko, którego rodzeństwo aktualnie uczęszcza do żłobka		
7	pobyt dziecka od września bieżącego roku*		
8	dziecko, które na dzień 1 września br. ma ukończony 1 r.ż.*		

*kryteria dodatkowe

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 podpisy 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 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 Wesołowie 9 od dnia
.....
- dziecko nie zostało zakwalifikowane do Żłobka Gminnego „Maluszek” w Wesołowie 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:

1	imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodzica	
	nr dokumentu tożsamości (dowód/paszport) lub nr PESEL	
	nr telefonu	
	okres obowiązywania upoważnienia	
	podpis rodzica udzielającego upoważnienia	
2	imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodzica	
	nr dokumentu tożsamości (dowód/paszport) lub nr PESEL	
	nr telefonu	
	okres obowiązywania upoważnienia	
	podpis rodzica udzielającego upoważnienia	
3	imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodzica	
	nr dokumentu tożsamości (dowód/paszport) lub nr PESEL	
	nr telefonu	
	okres obowiązywania upoważnienia	
	podpis rodzica udzielającego upoważnienia	

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru przez wskazane wyżej osoby/osobę.

Data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

DANE RODZICÓW I DZIECI PODLEGAJĄCE PRZETWARZANIU PRZY OBEJMOWANIU DZIECKA OPIEKĄ ŻŁOBKOWĄ (podstawa prawna: art.27 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi do lat 3)

Dane dotyczące dziecka:	
Imię (imiona) i nazwisko:	
data urodzenia:	
numer PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Informacja czy dziecko jest niepełnosprawne lub wymaga szczególnej opieki	TAK/NIE* (właściwe podkreślić)
Dane dotyczące matki dziecka / opiekuna prawnego:	
Imię (imiona) 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 (imiona) 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)

data rozpoczęcia uczęszczania przez dziecko do żłobka
(uzupełnia pracownik żłobka)