**Karta zgłoszenia dziecka do**

**Publicznego Żłobka „Iskierka” w Gorzowie Śląskim**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA WPŁYWU | PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ |
|  |  |

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

(imiona i nazwisko dziecka)

Data urodzenia……………..w………………………NR PESEL…….…….…………………

Adres zamieszkania dziecka:

ul. …………..……………………………………….………………………...…..…....…….

kod pocztowy…………………Miejscowość……………………………………………...…...

1. Imię i Nazwisko oraz wiek rodzeństwa:

1......…....…....…..…....….... 2....…....……....…..…..…. 5………………………….

3.....…....…..…....…....…..... 4....…....…..…......…....…. 6………………………….

2. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności:

NIE / TAK (jakim).…..…......…....……..…........…………..….....…........…..…..……......……

3. Czy rodzic legitymuje się znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub całkowitą niezdolnością do pracy oraz niezdolnością do samodzielnej egzystencji: NIE/TAK (jaki stopień, jaki okres) ………...………………………………………….……………….

4. Zatrudnienie rodziców / opiekunów prawnych\* (WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ x
W ODPOWIEDNIEJ KRATCE):

MATKA – STUDIUJE/UCZY SIĘ (w systemie dziennym) □ , PRACUJE □ , NIE PRACUJE □

OJCIEC - STUDIUJE/UCZY SIĘ (w systemie dziennym) □ , PRACUJE □ , NIE PRACUJE □

5. Czy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej (zaznaczyć właściwe): NIE □ TAK □ nazwa placówki …...….……………………………

6. Dziecko uczęszcza do żłobka niepublicznego NIE / TAK ……….…………………………...

(nazwa żłobka)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO**  | **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| PESEL - jeśli brak data urodzenia |  | PESEL - jeśli brak data urodzenia |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**  | **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** |
| ULICA |  | ULICA |  |
| NR DOMU |  | NR LOKALU |  | NR DOMU |  | NR LOKALU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ADRES E - MAIL |  | ADRES E - MAIL |  |
| TEL. PRACA |  | TEL. PRACA |  |
| TEL KOM. |  | TEL. KOM. |  |
| MIEJSCE ORAZ GODZINY PRACY/NAUKI **MATKI** / OPIEKUNA PRAWNEGO  | MIEJSCE ORAZ GODZINY PRACY/NAUKI **OJCA** / OPIEKUNA PRAWNEGO |
|  **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU-** stała choroba, alergie, inne |
| NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEKSERIA………………………..NUMER…………………… |
| PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZBIERANIE, PRZETWARZANIE I WYKORZYSTYWANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM NASZEGO DZIECKA W PUBLICZNYM ŻŁOBU „ISKIERKA” W GORZOWIE ŚLĄSKIM ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 10 MAJA 2018 r. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz. U. 2018 poz. 1000).

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA ORAZ Z REGULAMINEM PORZĄDKOWYM ŻŁOBKA.

………………………………………

 Data / Podpis rodzica/opiekuna prawnego
 składającego wniosek

UWAGA:

1.Dane zawarte w niniejszym wniosku służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do Publicznego Żłobka „Iskierka” w Gorzowie Śląskim.