Żłobek Miejski Data wpływu......................

ul. Kamienna Nr wniosku........................

22-400 Zamość

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA**

**od dnia....................................**

**(Kartę wypełniają Rodzice lub opiekunowie prawni)**

1. **Dane Dziecka:**
2. Imię i nazwisko........................................................................
3. Data urodzenia..........................................................................
4. Adres zamieszkania...................................................................
5. PESEL........................................................................................
6. Orzeczony stopień niepełnosprawności.....................................

Jeśli tak to jaki i do kiedy..................................................................

1. Informacje o stanie zdrowia, stosownej diecie i rozwoju ogólnym dziecka- ewentualne zalecenia dot. opieki (**WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO!!!):**

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

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

1. **Dane Rodziców i Rodzeństwa**

**Matka: Ojciec:**

1. Imię i nazwisko ........................................ 1. Imię nazwisko...........................................
2. PESEL...................................................... 2. PESEL......................................................
3. Telefon...................................................... 3. Telefon.................................................... ..
4. E-mail………………………………….. 4. e-mail……………………………………
5. Miejsce pracy........................................... 5. Miejsce pracy............................................

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

(Pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej) (Pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej)

1. Telefon do pracy............................... 6. Telefon do pracy.........................................
2. Bezrobotna poszukująca pracy[[1]](#footnote-1) tak □ nie □ 7. Bezrobotny poszukujący pracy tak □ nie □
3. Bezrobotna tak □ nie □ 8. Bezrobotny tak □ nie □
4. Bierna zawodowo[[2]](#footnote-2) tak □nie □ 9. Bierny zawodowo tak □ nie □

**Rodzeństwo :**

1. Imię i nazwisko oraz data urodzenia

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

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

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

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

**Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przebywać w żłobku dłużej niż 10 godzin od  przyprowadzenia.**

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

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Czy dziecko uczęszczało do Żłobka Miejskiego w Zamościu: tak □ nie □

**Pierwszeństwo w rekrutacji**: **tak** □ **nie □**

Jeśli TAK, to proszę podkreślić z jakiego powodu⃰ ( podkreślić właściwe)

1. samotne wychowanie dziecka (dzieci)
2. niepełnosprawność(stopień) rodzica (opiekuna)
3. przebywanie we wspólnym gospodarstwie domowym trojga lub więcej dzieci
4. odbywanie kary pozbawienia wolności
5. W związku z tym, że Żłobek Miejski prowadzi rozliczenia bezgotówkowe, proszę podać nr konta, na które dokonywane będą rozliczenia z Państwem:

Nr konta...................................................................................................................................

Zobowiązuję się też do poinformowania Dyrektora Żłobka o zmianie konta w terminie do 7 dni od zmiany.

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

(data i czytelny podpis rodzica)

1. **Deklaracja rodziców:**
2. W razie zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie mu pomocy medycznej.

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

( data i czytelny podpis rodzica)

1. Deklaruję informować na bieżąco Dyrektora Żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz nr telefonu kontaktowego.

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

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Zobowiązuję się do uiszczania należnej opłaty z tytułu korzystania dziecka ze żłobka do 15 każdego miesiąca oraz odbioru dziecka w godzinach oznaczonych w rozkładzie czasu pracy Żłobka.

W przypadku otrzymania informacji o przyznaniu świadczenia ZUS, na pokrycie opłaty stałej za pobyt dziecka w żłobku rodzic nie jest zobowiązany do wnoszenia opłaty stałej.

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

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Upoważniam następujące osoby pełnoletnie do odbioru mojego dziecka ze żłobka:

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

1.....................................................................................................................................

2......................................................................................................................................

3......................................................................................................................................

4.......................................................................................................................................

5………………………………………………………………………………………….

6………………………………………………………………………………………….

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

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką Ochrony Dzieci przed Krzywdzeniem.

……………………………….

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami jakości opieki dla dzieci do 3 lat wŻłobku Miejskim w Zamościu.

………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica)

1. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1.

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

(data i czytelny podpis rodzica)

**WYPEŁNIAJĄ WSZYSTKIE OSOBY WYMIENIOME WE WNIOSKU**

**Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych**

**osobowych zawartych w w/w formularzu do celów rekrutacyjnych, statystycznych i**

**finansowych związanych z działalnością Żłobka Miejskiego w Zamościu w roku**

**szkolnym 2023/2024. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich**

**danych, ich poprawienia, a także możliwości wycofania zgody na przetwarzanie**

**danych osobowych.**

**Dane podaję dobrowolnie.**

**Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski w Zamościu.**

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania**

**działalności i osiągnięć Żłobka Miejskiego.**

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

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Wycofuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.

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

( data i czytelny podpis rodzica)

**Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych**

**osobowych zawartych w w/w formularzu do celów rekrutacyjnych, statystycznych i**

**finansowych związanych z działalnością Żłobka Miejskiego w Zamościu w roku**

**szkolnym 2023/2024. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich**

**danych, ich poprawienia, a także możliwości wycofania zgody na przetwarzanie**

**danych osobowych.**

**Dane podaję dobrowolnie.**

**Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski w Zamościu.**

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania**

**działalności i osiągnięć Żłobka Miejskiego.**

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

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Wycofuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.

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

( data i czytelny podpis rodzica)

**Decyzja Dyrektora**

1. **Dziecko przyjęte do żłobka od dnia**.....................................................
2. **Dziecko wypisane ze żłobka od dnia**.....................................................

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

**(podpis dyrektora)**

Potwierdzenie zgodności z dowodem osobistym matki lub ojca:

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

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

(podpis dyrektora)

Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z Ustawą z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 204).

1. W celu udokumentowania należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Są to osoby: niewykazujące chęci do zatrudnienia mimo posiadania zdolności do podjęcia pracy; osoby na emeryturze lub na rencie, które nie zamierzają wrócić na rynek pracy. Bierne zawodowo są również osoby niepełnosprawne oraz młodzież, która nie rozpoczęła jeszcze kariery zawodowej lub czasowo wycofała się z rynku pracy z powodu, np. kontynuacji nauki lub konieczności opieki nad dzieckiem i rodziną. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). [↑](#footnote-ref-2)