

Nr. Karty

data wpływu

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W MIEDZYCHODZIE NA ROK
2017/18

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ

UWAGI: Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania

ul.

Przyjęcie dziecka do żłobka od dnia **1.IX.2017**

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA :

OJCIEC:

Imię

Nazwisko

PESEL

Zakład pracy

.....

lub

Nazwa uczelni

.....

.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

DOMOWY

Do pracy

Komórkowy

II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

* wpisać TAK lub NIE – uzupełnia rodzic/prawny opiekun

** - wypełniają członkowie Komisji Rekrutacyjnej.

| L.p. | KRYTERIA GŁÓWNE | TAK/NIE* | PUNKTY** PRYZNAWANE PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ |
|------|---|----------|---|
| 1. | Dziecko rodziców/prawnych opiekunów pracujących w wymiarze pełnego etatu lub uczących się w systemie dziennym | | |
| 2. | Dziecko rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko | | |
| 3. | Dziecko jednego lub obojga rodziców/ prawnych opiekunów ze znacznym lub umiarkowanym orzeczeniem o niepełnosprawności | | |
| 4. | Dziecko z rodziny wielodzietnej / co najmniej troje dzieci | | |
| 5. | Dziecko z rodziny zastępczej | | |
| | KRYTERIA DODATKOWE | | |
| 1. | Dziecko z rodziny, w której tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub uczy się w systemie dziennym | | |
| 2. | Dziecko rodzica/opiekuna prawnego pracującego , samotnie wychowującego dziecko. | | |

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

(Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności itp.)

.....

.....

.....

.....

IV. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SYTUACJĘ RODZINNĄ WYCHOWANKA:

(odpowiedni zaznaczyć zgodnie z pkt. II i dołączyć do „Karty Zgłoszeniowej”)

- dzieci z rodzin wielodzietnych- kserokopia aktów urodzenia (oryginały do wglądu),
- rodziny zastępczej- postanowienie sądu o umieszczenie dziecka w rodzinie zastępczej lub zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej lub umowa zawarta między starostą właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej rodziny, a tą rodziną zastępczą, która jest mowa w art. 72, ust. 7 ustawy o pomocy społecznej,
- sytuacje zdrowotną rodziców /opiekunów prawnych- kserokopia orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (oryginały do wglądu),

- osoby samotnie wychowującej dziecko: wyrok sądu rodzinnego o wysokości zasądzonych alimentów dla dziecka samotnego rodzica, oświadczenie lub zaświadczenie potwierdzające aktualny stan cywilny (np. zupełny odpis aktu urodzenia dziecka, skrócony odpis aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie) lub inne dokumenty potwierdzające stan cywilny, wyrok sądu rodzinnego o pozbawieniu praw rodzicielskich lub separacji, zaświadczenie z Zakładu Karnego o odbywaniu kary pozbawienia wolności.
- W przypadku dziecka rodziców/ opiekunów prawnych/ pracujących w wymiarze pełnego etatu lub uczących się w systemie dziennym wymagane są:
 - zaświadczenie/ oświadczenie zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie, adres zakładu pracy i wymiar etatu, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej,
 - zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w systemie dziennym.
- Oświadczenia samotnych rodziców są weryfikowane przez Dyrektora Żłobka w celu potwierdzenia ich prawdziwości oraz przedstawienia członkom Komisji Kwalifikacyjnej.

**W sytuacjach kiedy kandydaci osiągną tę samą liczbę punktów decydować będzie kolejność oddania „Kart Zgłoszeniowych”
Liczy się data oddania karty. Uzpełnienie brakującej dokumentacji nastąpić musi do końca marca 2017 roku.**

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka i są udostępnione tylko opiekunom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 1457) zawartych w niniejszej karcie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz 926 z późn, zm.)

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

Oświadczam, że jesteśmy mieszkańcami Gminy Międzychód i jednocześnie informuje/my, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI:

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis Dyrektora Żłobka

