

.....
Imię i Nazwisko Rodzica Dziecka



data wpływu karty

.....
Adres e-mail do korespondencji w sprawie rekrutacji i nr telefonu

Karta przyjęcia Dziecka do Niepublicznego Żłobka Kolorowe Kredki w Siechnicach przy ul Osiedlowej 31

I. DANE OSOBOWE DZIECKA			
NAZWISKO			
IMIĘ/IMIONA			
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
PESEL			
II ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA		NR DOMU I LOKALU	
III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA			
DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Nazwisko		Nazwisko	
Imię/Imiona		Imię/Imiona	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
Miejscowość		Miejscowość	
Ulica		Ulica	
Nr domu i lokalu		Nr domu i lokalu	
tel domowy		tel domowy	
telefon praca		telefon praca	
telefon komórkowy		telefon komórkowy	
e-mail		e-mail	
IV. DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH podkreślić właściwą odpowiedź			
oboje rodzice pracują	jedno z rodziców pracuje	rodzice nie pracują	
Wymiar zatrudnienia pracy ojca/opiekuna prawnego dziecka			
poniżej 1/2 etatu	co najmniej 1/2 etatu	1 etat	
prowadzenie własnej działalności gospodarczej	rodzic studiuje	rodzic prowadzi gospodarstwo rolne	
Wymiar zatrudnienia pracy matki/opiekunki prawnej dziecka			
poniżej 1/2 etatu	co najmniej 1/2 etatu	1 etat	
prowadzenie własnej działalności gospodarczej	rodzic studiuje	rodzic prowadzi gospodarstwo rolne	
Miejsce pracy / prowadzenia własnej działalności gospodarczej/ studiów ojca/opiekuna prawnego		Miejsce pracy / prowadzenia własnej działalności gospodarczej/ studiów matki/opiekunki prawnej dziecka	
Nazwa		Nazwa	
Miejscowość		Miejscowość	
Ulica i nr		Ulica i nr	
telefon		telefon	

V. MIEJSCE ZŁOŻENIA ROZLICZENIA PIT ZA ROK UBIEGŁY (Nazwa i adres Urzędu Skarbowego)			
<u>OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY</u>		<u>MATKA/ OPIEKUNKA PRAWNA</u>	
VI. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE (zaznaczyć "X" właściwą odpowiedź)	TAK	NIE	
1. Rodzice pracujący w systemie dziennym			
2. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata, wobec których oznaczono znaczny stopień niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do pracy			
3. Rodzice obejmujący dziecko pieczęcią zastępczą			
4. Rodzica samotnie wychowującego dziecko -(oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie, co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem).			
5. Posiadanie rodzeństwa w Żłobku/ zgłoszenie więcej niż jednego dziecka			
6. Niepełnosprawność dziecka			
7. Rodzice wraz z dzieckiem zamieszkali w Gminie Siechnice			
8. Rodzice są płatnikami podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Siechnice			
9. Wielodzietność rodziny dziecka -(oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci).			
VII. DEKLARACJA POBYTU GODZINNEGO DZIECKA W PLACÓWCE zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź	8h		orientacyjne godziny pobytu dziecka w Żłobku
	9h		
	10h		
<p>Dodatkowe informacje, które mogą być istotne i ważne przy sprawowaniu opieki nad dzieckiem, (schorzenia, alergie, stosowane diety, przebyte choroby zakaźne, funkcjonowanie, wymagana pomoc (podać w jakim zakresie) upodobania dotyczące jedzenia, porze i sposobie zasypiania, ulubione zabawy, cechy charakteru, rozwój psychofizyczny etc.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
VIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA (poza rodzicami/opiekunami prawnymi)			
Imię i Nazwisko	nr dowodu osobistego	Telefon	stopień pokrewiestwa

Oświadczam, że podane w Karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy dzieci dotowanych przez Gminę Siechnice.			
Podpis Ojca/Opiekuna Prawnego		Podpis Matki/ Opiekunki Prawnej	

1. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka, w żłobku danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

2. Dane zawarte w niniejszej karcie służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji, zawarcia i kontynuowania umowy o opiekę nad dzieckiem w Niepublicznym Żłobku Kolorowe Kredki, współfinansowanego ze środków Gminy Siechnice.

3. Do wniosku załączam wymagane dokumenty: wypisać jakie

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

miejsowość, data

Podpis Ojca/Opiekuna Prawnego	Podpis Matki/ Opiekunki Prawnej

Komisja Rekrutacyjna w dniu

1) Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Niepublicznego Kolorowe Kredki

2) Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpisy członków Komisji:

.....
