**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie na rok szk. 2015/2016**

Wniosek należy złożyć do 31.03.2015 r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………………………..…… do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie od dnia 01.09.15 r.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez Żłobek w godz. od …….... do ……….. i następujących posiłków:

śniadanie obiad podwieczorek

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |

*\*art. 26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej”*

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię , nazwisko, PESEL matki/  opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko PESEL ojca/  opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

Informacje związane z rekrutacją\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria** | **tak** | **nie** | **wymagane dokumenty** |
| Miejsce zamieszkania na terenie miasta Iławy |  |  | Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka |
| Dwoje rodziców pracujących zawodowo |  |  | Oświadczenie |
| Wielodzietność rodziny kandydata – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci |  |  | Oświadczenie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność rodziców kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Samotne wychowanie kandydata w rodzinie - 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 (właściwe podkreślić) |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, akt zgonu, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |
| Rodzeństwo dzieci uczęszczających dotychczas do grup żłobkowych i przedszkola |  |  | Oświadczenie |
| Miejsce zamieszkania dziecka poza Iławą |  |  | Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka |
| \*\* zaznaczyć znakiem „x” we właściwej rubryce | | | |

Złożone dokumenty mogą zostać zweryfikowane w formie wywiadu.

Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku …..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(np. stan zdrowia – przebyte urazy, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)

**Zobowiązanie**

W przypadku przyjęcia dziecka do Żłobka, zobowiązuję się do:

- współpracy z personelem Żłobka, w trosce o dobro dziecka;

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka;

- regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie;

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważniona osobę dorosłą;

- przyprowadzanie do Żłobka **zdrowego** dziecka;

- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe;

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych we wniosku;

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

……………..………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna

Data wpływu wniosku ………………….... …...............................

podpis dyrektora

***Wypełnia Żłobek w Przedszkolu Miejskim nr 2 Integracyjnym w Iławie***

Kandydat do Żłobka uzyskał …….. punktów i decyzją Komisji Rekrutacyjnej (dyrektora) **został przyjęty/ nie został przyjęty\*\*\*** na rok szkol. 2015/2016 do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie

\*\*\*niepotrzebne skreślić

…………………………………

czytelny podpis dyrektora