

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Miejskiego w Braniewie
z dniem

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL

(a w przypadku, gdy nie nadano numeru Pesel,
numer i seria dowodu potwierdzającego tożsamość)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Obywatelstwo

Informacja, czy dziecko legitymuje się orzeczeniem
o niepełnosprawności, jeżeli tak to jakim

Adres miejsca zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

DANE RODZICÓW¹⁾

Dane	Matki ¹⁾	Ojca ¹⁾
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Obywatelstwo		
Adres miejsca zamieszkania		
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej (o ile pracuje lub pobiera naukę)		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		

KRYTERIA REKRUTACYJNE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

Uwaga: - rodzice sami określają, czy spełnione jest dane kryterium stawiając znak „X” w odpowiedniej kratce;
- punkty wpisuje dyrektor.

Lp.	Kryteria rekrutacji (Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów)	Wartość pkt.	TAK	NIE	PKT
1.	Pozostawanie rodziców dziecka lub rodzica samotnie wychowującego dziecko w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy, uczenie się w systemie dziennym lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej (Dokument poświadczający zatrudnienie/uczenie się (od każdego z rodziców): zaświadczenie z zakładu pracy/ze szkoły lub uczelni, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – oświadczenie)	10			

2.	Pozostawanie jednego rodzica dziecka w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy, uczenie się w systemie dziennym lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej (Dokument poświadczający zatrudnienie/uczenie się: zaświadczenie z zakładu pracy/ze szkoły lub uczelni, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – oświadczenie.)	2			
3.	Wielodzietność rodziny dziecka (Oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny kandydata)	1			
4.	Niepełnosprawność dziecka (Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573))	1			
5.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka (Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573))	8			
6.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka (Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573))	10			
7.	Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawę do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego (Oświadczenie rodziców o odbyciu obowiązkowych szczepień lub długotrwałym odroczeniu)	1			
8.	Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało lub rozpoczynało pobyt w żłobku (Pisemna deklaracja rodziców o kontynuowaniu lub rozpoczęciu pobytu w żłobku przez rodzeństwo) Imię i nazwisko rodzeństwa dziecka, które będzie kontynuowało pobyt w żłobku: Imię i nazwisko dziecka, które będzie rozpoczynało pobyt w żłobku:	5			
ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW					

Oświadczenia rodziców¹⁾ dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

1. Dziecko jest: ZDROWE/ PRZEWLEKLE CHOROZ* (zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczęszczania do żłobka) Jaka choroba?
2. Dziecko jest na diecie: NIE/TAK* (Jeżeli tak, zaświadczenie lekarskie oraz proszę podać szczegóły diety)
3. Informacja o rodzeństwie dziecka dotyczące liczby i wieku rodzeństwa: dzieci w wieku
(liczba dzieci słownie)

- ☐ Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do żłobka. Administratorem danych jest Żłobek Miejski w Braniewie.
- ☐ Świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji i danych przedstawionych w karcie.

.....
Czytelny podpis matki¹⁾

.....
Czytelny podpis ojca¹⁾

DECYZJA (wypełnia Dyrektor placówki)

DECYZJA	Data	Pieczętka i podpis dyrektora
Przyjęto/nie przyjęto* z dniem		

* Niepotrzebne skreślić

¹⁾ Rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem