

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Rekrutacji  
do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach

Wpłynęło do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach

Data.....godz.....
--------------------

**WNIOSEK - KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA W BIAŁOBRZEGACH**

na okres od 01 września ..... r. do 31 sierpnia ..... r.  
(dany rok) (następny rok)

**I. DANE DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko ..... 2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL dziecka ..... 4. Adres zamieszkania.....
- .....

**II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/OSÓB, KTÓRYM SĄD POWIERZYŁ  
SPRAWOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM:**

**Matka/prawna opiekunka**

1. Imię i nazwisko  
.....  
.....

2. Adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail  
.....  
.....

**Ojciec/prawny opiekun**

1. Imię i nazwisko  
.....  
.....

2. Adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail  
.....  
.....

**III. CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU:**

Żłobek czynny jest w godzinach 6.30 – 16.30 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni świątecznych.

Wnosimy o przebywanie dziecka w żłobku w godzinach od..... do .....

**IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (np. stała choroba, wady rozwojowe, alergie, inne informacje istotne w związku z opieką nad dzieckiem w żłobku):

.....

.....

.....

.....

.....

**V. Oświadczam, że (zaznacz prawidłowo odpowiedź w kratce znakiem „x”):**

1.	Oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują lub uczą się w trybie stacjonarnym*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2.	Jeden rodzic/prawny opiekun pracuje lub uczy się w trybie stacjonarnym*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3.	Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie) *	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4.	Dziecko objęte jest pieczęią zastępczą*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5.	Rodzic/prawny opiekun samotnie wychowuje dziecko*	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
6.	Dziecko posiada rodzeństwo w Żłobku *	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
7.	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

**UWAGA!**

\* W przypadku pkt 1-6 do karty zgłoszenia należy załączyć oświadczenia, które stanowią załączniki do regulaminu rekrutacji.

\*\*W przypadku pkt 7 do karty zgłoszenia należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.

**VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEKAZANYCH INFORMACJI**

Oświadczamy, że przekazane przeze mnie informacje w niniejszej karcie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość/data:

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

.....

.....

.....

**VII. DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

1. dziecko zostało zakwalifikowane do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach  
od dnia .....  
uzyskało liczbę punktów.....
  
2. dziecko nie zostało zakwalifikowane do Samorządowego Żłobka w Białobrzegach  
z powodu .....  
.....  
uzyskało liczbę punktów.....

**Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:**

- 1.....
2. ....
3. ....