

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA Nr										część I																																						
ul.:										Wrocław NA ROK 2017/2018																																						
1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA										Adnotacje urzędowe																																						
<table border="1"> <tr> <td>NR PESEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>IMIIONA</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>NAZWISKO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="10">DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										NR PESEL										IMIIONA						NAZWISKO					DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																	
NR PESEL										IMIIONA						NAZWISKO																																
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																																																
2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA																																																
<table border="1"> <tr> <td>ULICA</td> <td colspan="5"></td> <td>NR DOMU</td> <td></td><td></td><td></td> <td>NR LOKALU</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>KOD POCZT.</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>MIEJSCOWOŚĆ</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>										ULICA						NR DOMU				NR LOKALU				KOD POCZT.						MIEJSCOWOŚĆ																		
ULICA						NR DOMU				NR LOKALU																																						
KOD POCZT.						MIEJSCOWOŚĆ																																										
3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																											
IMIĘ					IMIĘ																																											
NAZWISKO					NAZWISKO																																											
PESEL					PESEL																																											
4. ADRES ZAMIESZKANIA					ADRES ZAMIESZKANIA																																											
ULICA					ULICA																																											
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																									
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																											
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																											
TEL- DOMOWY					TEL- DOMOWY																																											
TEL. KOM.					TEL. KOM.																																											
E-MAIL					E-MAIL																																											
5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)																																																
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																											
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA																																											
Adres					Adres																																											
ULICA					ULICA																																											
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																									
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																											
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																											
6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI (PEŁNA NAZWA I ADRES)																																																
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ					DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																											
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA																																											
Adres					Adres																																											
ULICA					ULICA																																											
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																									
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																											
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																											

7. <u>DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM</u> <u>DZIECKA</u>										Adnotacje urzędowe	
Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.										<input type="checkbox"/> TAK	
<p>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</p> <p>Pouczenie: zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</p>											
										PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
										PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Data złożenia wniosku (dzień- miesiąc-rok)						-					
<u>Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna</u>										Łączna ilość punktów:	
UWAGI:											

Uwaga:

1. Wniosek zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2017/2018 składa się tylko w jednym żłobku.
2. Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA Nr

ul.:; Wrocław NA ROK 2017/2018 część II

<u>DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</u>		Adnotacje urzędowe
NR PESEL	IMIONA	NAZWISKO
DATA URODZENIA (dzień - miesiąc - rok)		

Kryteria dodatkowe w przypadku liczby kandydatów spełniających kryteria dostępu przekraczającej liczbę miejsc w danym żłobku		
1. Wielodzietność rodziny dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
2. Niepełnosprawność dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
4. Niepełnosprawność obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
5. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
6. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	<input type="checkbox"/>	TAK
7. Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/>	TAK
8. Dziecko, którego oboje rodziców/prawnych opiekunów albo rodzic samotnie wychowujący dziecko pracują/pracuje lub studiuje/studiuje w trybie dziennym lub prowadzą/prowodzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	TAK
9. Dziecko, którego tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	TAK
10. Dziecko, którego przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów lub rodzic samotnie wychowujący dziecko złożył roczne zeznanie podatkowe PIT za 2016 r. lub deklarację opodatkowania na rok 2017 w Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu, w tym za pośrednictwem płatnika (nie dotyczy osób rozliczających się w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu)	<input type="checkbox"/>	TAK
10a. Miejsce złożenia przez matkę/opiekunkę rozliczenia PIT za 2016 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2017- Urząd Skarbowy:	10b. Miejsce złożenia przez ojca/opiekuna rozliczenia PIT za 2016 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2017- Urząd Skarbowy:	
11. Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego żłobka, do którego złożono protokół zgłoszenia (nie dotyczy dzieci, których rodzeństwo kończy edukację w żłobku w 2017r.)	<input type="checkbox"/>	TAK

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.

Pouczenie: zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
Data złożenia wniosku (dzień- miesiąc- rok)		

Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna	Łączna ilość punktów:
---	-----------------------

UWAGI: