**Załącznik Nr 2**

**do Statutu jednostki**

**budżetowej Gminy Iłża**

**pod nazwą Żłobek Gminny**

**w Iłży**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO w IŁŻY**

**I. Dane identyfikacyjne dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię |  | Drugie imię |
| Nazwisko |  | |
| PESEL |  | |
| Data urodzenia |  | |

**II. Adres zamieszkania dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Ulica |  |
| Powiat |  | Nr budynku/ nr lokalu |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |

**III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna\*** | **Ojciec/opiekun prawny\*** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| PESEL |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Stopień pokrewieństwa |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole |  |  |

**IV. Kryteria przyjęcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Zakreśl właściwą odpowiedź |
| 1. | Oboje rodzice pracują lub uczą się w systemie dziennym | TAK/NIE |
| 2. | Rodzic pracuje i jest osobą samotnie wychowującą dziecko  w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r.  o świadczeniach rodzinnych | TAK/NIE |
| 3. | Dziecko z rodziny wielodzietnej  w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy z dnia  28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych | TAK/NIE |
| 4. | Dziecko, wobec którego orzeczono niepełnosprawność | TAK/NIE |
| 5. | Dziecko pochodzi z rodziny, w której wobec rodzeństwa  orzeczono niepełnosprawność | TAK/NIE |
| 6. | Dziecko pochodzi z rodziny, w której wobec matki  lub ojca orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień  niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz  niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych  przepisów | TAK/NIE |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | TAK/NIE |
| 8. | Rodzic nie pracuje i jest osobą samotnie wychowującą  dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28  listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych | TAK/NIE |
| 9. | Jeden rodzic pracuje | TAK/NIE |
| 10. | Dziecko pochodzi z rodziny, w której rodzeństwo  uczęszcza do Żłobka lub przedszkola | TAK/NIE |

**W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA ODPOWIEDZI ,,TAK” DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ NALEŻY DOŁĄCZYĆ**

**KSEROKOPIĘ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM.**

**V. Dodatkowe ważne informacje o dziecku** (stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym):

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**VI. Zobowiązuje się do:**

1. Podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach;

2. Regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w Żłobku w wyznaczonym terminie;

3. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez upoważnioną

przeze mnie osobę dorosłą,

4. Przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka;

5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**VII. Oświadczenie dotyczące danych osobowych:**

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018 r, poz. 1000, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i uczęszczającego do żłobka dziecka oraz osób upoważnionych, danych osobowych zawartych w w/w formularzu wyłącznie do potrzeb wewnętrznych (cele statutowe) Żłobka Gminnego w Iłży

………………………………… …………………………………..

data i podpis matki/opiekunki prawnej\* data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**VIII. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:**

Oświadczam, że podane w w/w formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………… ………………………………….

data i podpis matki/opiekunki prawnej\* data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**VIII. Adnotacje dyrektora Żłobka dotyczące postępowania kwalifikacyjnego i przyjęcia**

**dziecka do żłobka:**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………... …………………………………………….**

miejscowość i data podpis dyrektora żłobka

**\*niepotrzebne skreślić**