

Wypełnia Żłobek	
Data wpływu	
Nr ewidencyjny	

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO GMINNEGO ŻŁOBKA W KŁOMNICACH**

I. Dane kandydata:

PESEL:

Data urodzenia:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania dziecka:

Czy dziecko ma dietę pokarmową?

Czy dziecko jest obecnie pod stałą opieką lekarza specjalisty?

Jakiego?

.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do Żłobka ?.....

II. Dane osobowe rodziców:

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY*	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY*
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy		
Miejsce pracy:		
Adres e-mail		

III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Zasadach Rekrutacji Gminnego Żłobka w Kłomnicach

*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

L. p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Czy kryterium spełnione? *
1.	Dziecko, którego dotyczy wniosek, pochodzi z rodziny wielodzietnej	Oświadczenie rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub jest dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi nieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności – tylko w przypadku w którym żłobek może zapewnić prawidłowe warunki opieki, rozwoju i zapewnienia bezpieczeństwa.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3	Dziecko rodzica samotnie wychowującego dziecko *(Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdowcem, wdową, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności oraz niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem)	Oświadczenie rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Dziecko wychowywane przez obojga rodziców pracujących, uczących się lub studiujących w systemie dziennym,	Oświadczenie rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5	Dziecko, którego rodzice zamieszkują na terenie Gminy Kłomnice	Oświadczenie rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6	Dziecko, którego wniosek dotyczy, posiada rodzeństwo uczęszczające do Żłobka lub przedszkola na terenie Gminy Kłomnice	Oświadczenie rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:

.....
.....
.....

IV. Dodatkowe informacje.

Godziny pobytu dziecka w placówce	
Od:	Do:

1. Dołączone do wniosku oświadczenia muszą zawierać klauzulę następującej treści **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**.

.....
data i podpis rodziców / opiekunów prawnych