

Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego w Kawęczynie

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego w Kawęczynie.

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia

.....

(dzień – miesiąc – rok)

3. PESEL

.....

4. Adres zamieszkania

.....

.....

(gmina, miejscowość, ulica, numer domu / mieszkania)

5. Informacja o rodzeństwie dziecka

.....

.....

(liczba , wiek)

6. Informacja czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności
TAK / NIE*

* należy podkreślić właściwą odpowiedź

Jeśli TAK , to jakim

.....

7. Przewidywany dzienny czas pobytu (do 10 godzin) dziecka od
.....do.....

Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:

Rodzice/opiekunowie prawni	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		

Nr PESEL		
Adres zamieszkania		
Telefon domowy		
Telefon komórkowy		
Telefon do pracy		
Adres poczty elektronicznej		
Godziny pracy		

II. OŚWIADCZENIA

Zawarte w karcie zgłoszenia dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki (art. 3a ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157 ze zm.)

.....
(miejscowość, data, podpis matki/ opiekunki prawnej, ojca/ opiekuna prawnego dziecka)

I. Kwalifikacja dziecka do żłobka:

1. Zakwalifikowano dziecko do żłobka - tak nie*
2. Wpisano dziecko na listę rezerwową dzieci oczekujących na przyjęcie do żłobka - tak nie*
3. Nie zakwalifikowano dziecka do żłobka (odmowa przyjęcia) z powodu:

.....

*podkreśl właściwe