

Karta zgłoszenia dziecka do Klubu Dziecięcego w Zaborze

1. Kartę wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka.
2. Kartę składa się na każde dziecko osobno, które ma być przyjęte do Klubu Dziecięcego.
3. Wszelkie dane zawarte w niniejszej karcie zbierane są wyłącznie dla potrzeb Klubu Dziecięcego.

I. WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Klubu Dziecięcego w Zaborze.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Nazwisko										
Imię/imiona										
Data urodzenia										
PESEL										
Adres zamieszkania										

II. DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

x	matka /opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
PESEL*		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy ¹		
Adres e-mail ²		
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki ^{3 **}		
Tel. do zakładu pracy		
Czas pracy/ nauki		

1,2 o ile Pani/Pan posiada.

3- o ile Pani /Pan pracuje lub pobiera naukę

III. INFORMACJE O MIEJSCU PRACY LUB MIEJSCU POBIERANIA NAUKI W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

x	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Nazwa zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej ²		
Adres zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej		
Czas pracy, nauki (godziny)		

2-o ile Pani/Pan pracuje lub pobiera naukę.

IV. RODZEŃSTWO DZIECKA

Liczba rodzeństwa (proszę wpisać np. 3)	Wiek rodzeństwa
lat,lat,lat,lat,lat,lat,lat,lat,



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



IV. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA (ZAZNACZYĆ „x”)**

x	Tak	Nie
Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności		
Dziecko z rodziny wielodzietnej (wychowującej co najmniej troje dzieci w wieku do lat 18)		
Dziecko rodziców bezrobotnych zamierzających podjąć zatrudnienie		
Dziecko wychowywane samotnie przez rodzica/opiekuna prawnego***		
Dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących w wymiarze pełnego etatu lub uczących się w systemie dziennym		
Dziecko jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych za znacznym lub umiarkowanym orzeczeniem o niepełnosprawności		

V. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**:

(np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny - należy krótko opisać)

.....

.....

.....

.....

.....

VI. POBYT DZIECKA W KLUBIE DZIECIĘCYM:

1. Prosimy o określenie:

Liczba godzin pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym (proszę wpisać np. 7 godzin, 8 godzin, 9 godzin)godzin
Godziny pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym	od godz. do godz.

VII. OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.233§6 Kodeksu karnego oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach.

Data

Podpisy:

I. Opiekuna prawnego.....

II. Opiekuna prawnego.....

DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO W ZABORZE

Decyzją Kierownika Klubu Dziecięcego

został/a zakwalifikowany/a do Klubu Dziecięcego w Zaborze **od dnia**.....

do dnia.....

Nie zakwalifikowano ww. dziecko z powodu:

.....

.....



* w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL- proszę wpisać datę urodzenia.

**potwierdzone w formie oświadczeń lub zaświadczeń - art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dzieckiem w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 603 ze zm.).

***przez rodzica samotnie wychowującego rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, 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 - art. 50 ust. 5 ww. ustawy.

Pouczenie

Podmiot prowadzący żłobek (...) mogą przetwarzać dane o których mowa w ust. 1 , wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki - art. 3a ust. 2 ww. ustawy.

Oświadczenia

Ja niżej podpisana/ny

(Wpisać nazwisko i imię)

Zamieszkała/y.....

Oświadczam, że*

dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności

.....

(proszę podać jakim)

- dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (wychowującej co najmniej troje dzieci w wieku do lat 18),
- jestem osobą bezrobotną zamierzającą podjąć zatrudnienie,
- mój/moja współmałżonek/współmałżonka (konkubent/konkubentka)** jest osobą bezrobotną zamierzającą podjąć zatrudnienie,
- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (dzieci)***,
- pracuję w wymiarze pełnego etatu,
- mój/moja współmałżonek/współmałżonka (konkubent/konkubentka)** pracuję w wymiarze pełnego etatu,
- uczę się w szkole w systemie dziennym,
- mój/moja współmałżonek/współmałżonka (konkubent/konkubentka)** uczy się w szkole w systemie dziennym,
- uczę się w szkole wyższej w systemie dziennym,
- mój/moja współmałżonek/współmałżonka (konkubent/konkubentka)** uczy się w szkole wyższej w systemie dziennym,
- jestem osobą posiadającą orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- mój/moja współmałżonek/współmałżonka (konkubent/konkubentka)** jest osobą posiadającą orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*odpowiednie zaznaczyć „X”

** nie właściwe proszę skreślić

***przez rodzica samotnie wychowującego rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem, albo rodzica, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności - art. 50 ust. 5 ww. ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dzieckiem w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 603 ze zm.)