**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

Uwagi:

Kartę wypełniają rodzice/opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców/opiekunów dziecka oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców.

**Pole szare wypełniają osoby przyjmujace Kartę zgłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpływu Karty głoszenia dziecka do Żłobka  | ………………………………………r.  | Podpis osoby przyjmujacej Kartę zgłoszenia |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 1 W ŁUKOWIE**

Łuków, data:……………………………

Proszę o przyjęcie dziecka………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka Miejskiego Nr 1 w Łukowie od dnia ………………………………………………..

**1. DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię i nazwisko: ……………………………….………………PESEL: ………………………

Adres zameldowania: ulica………… ………………………………..……., nr domu/lokalu .….....

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………… województwo ………………..……………………..

Adres zamieszkania: ulica………… ………………………………..……., nr domu/lokalu .……...

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………. województwo ………………..……………………..

Dane kontaktowe: nr telefonu……………….…………..… e-mail …………………………………

miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki……………………………………………………………..

(pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej lub zaświadczenie ze szkoły)

**2. DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię i nazwisko: ……………………………….………………PESEL: ………………………

Adres zameldowania: ulica………. ………………………………..……., nr domu/lokalu .….....

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………… województwo ………………..……………………..

Adres zamieszkania: ulica ………. ………………………………..……., nr domu/lokalu .……...

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………. województwo ………………..……………………..

Dane kontaktowe: nr telefonu……………….…………..… e-mail ……………………………. ...

miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki : ……………………………………………………………………………………………

(pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej lub zaświadczenie ze szkoły)

**3. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Imię i nazwisko: ……………………………PESEL: ……………………………………..…..

Data urodzenia: ……………………………………..…..

Adres zameldowania: ulica……..………………………………..……., nr domu/lokalu .….....

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………… województwo ………………..……………………..

Adres zamieszkania: ulica ………………………………..……., nr domu/lokalu .……...

kod pocztowy ….....……, miejscowość ……………………………… powiat ……………. województwo ………………..……………………..

4. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

1. Prosimy o określenie:
a) ilość godzin dziennie ..................... w jakich godzinach od .................... do ..................................../.
b) rodzaju posiłków, z których dziecko będzie korzystało: (prosimy o podkreślenie)
- śniadanie, - II śniadanie, - obiad, - podwieczorek,

**5.KRYTERIA PODSTAWOWE**

1. DoŻłobka przyjmowane są dzieci w wieku od 20 tygodnia życia do ukończenia 3 roku życia. W przypadku gdy niemożliwe lub utrudnione jest objęcie dziecka wychowaniem przedszkolnym, na wniosek rodziców dziecko może przebywać w placówce do ukończenia roku szkolnego w którym ukończy 4 rok życia.

2. Do Żłobka przyjmowane są dzieci, których rodzice (opiekunowie prawni):

1. zamieszkują na terenie Miasta Łuków.
2. przedłożyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do przyjęcia do Żłobka, a w przypadku dzieci niepełnosprawnych - orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, określające ich poziom rozwoju psychofizycznego.

**6. KRYTERIA DODATKOWE W PRZYPADKU LICZBY KANDYDATÓW SPEŁNIAJĄCYCH KRYTERIA DOSTĘPU PRZEKRACZAJĄCEJ LICZBĘ MIEJSC W ŻŁOBKU**

 (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Czy rodzina dziecka jest wielodzietna (3 i więcej dzieci): Liczba rodzeństwa ……………………………………… |  □ TAK |  □ NIE |
| 2 | Dzieci obojga rodziców (opiekunów prawnych) pracujących zawodowo lub uczących się (studia dzienne); |  □ TAK |  □ NIE |
| 3 | Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do żłobka\* |  □ TAK |  □ NIE |
| 4 | Niepełnosprawność rodziców dziecka \* |  □ TAK |  □ NIE |
| 5 | Dziecko objęte pieczą zastepczą *(Potwierdzenie pieczy zastępczej)* |  □ TAK |  □ NIE |
| 6 | Czy matka lub ojciec samotnie wychowuje dziecko?*(W celu potwierdzenia tego faktu należy dołączyć prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.)* |  □ TAK |  □ NIE |
| 7 | Dzieci, których rodzice (opiekunowie prawni) odprowadzają podatek dochodowy w Mieście Łuków*na potwierdzenie niniejsszego kryterium rodzic przedkłada razem z Kartą zgłoszenia dziecka do Żłobka Miejskiego Nr 1 w Łukowie jeden z nastepującyh aktualnych dokumentów:** *pierwszą stronę złożonego PIT-u za poprzedni rok ze stemplem Urzędu Skarbowego w Łukowie poświadczającą rozliczenie podatku;*
* *urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) wraz z pierwszą stroną PIT-u za poprzedni rok składanego drogą elektroniczną, na której znajduje się wygenerowany numer dokumentu zgodny z identyfikatorem UPO. W przypadku braku na pierwszej stronie PIT-u numeru, o którym mowa powyżej niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego w Łukowie lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Łukowie.*
 |  □ TAK |  □ NIE |

*\* Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).*

**7. INNE INFORMACJE:**

a) Czy dziecko jest alergikiem? Jeśli tak, proszę podać na co jest uczulone.

………………………………………………………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………

c) Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju? Jeśli tak, proszę podać ze względu na jakie trudności została wydana ww. opinia.

………………………………………………………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………

d) Czy dziecko choruje przewlekle? Jeśli tak, proszę wskazać więcej informacji.

………………………………………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………………………………………

e) Inne istotne informacje

………………………………………………………………………………………….………..

……………………………………………………………………………………………………

**8. ZOBOWIĄZANIE DO REGULARNEGO UISZCZANIA OPŁAT.**

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat należnych ode mnie za dany miesiąc z tytułu korzystania ze Żłobka i wyżywienia mojego dziecka.

2. W przypadku przyjęcia dziecka do Żłobka, zobowiązuje się podpisać umowę ze Żłobkiem w terminie wskazanym przez Żłobek (niepodpisanie umowy w wyznaczonym terminie jest tożsame z rezygnacją).

3. Jestem świadomy, że w przypadku braku płatności za Żłobek, Dyrektor Żłobka ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do Żłobka.

**Uwaga !**

**Podanie nieprawdziwych informacji może skutkować skreśleniem z listy rekrutacyjnej.**

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki (art.6 ust1 lit b, c oraz art 9 ust 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

……………………………………………… ………………………………………………..

Data i podpis matki/ opiekunki prawnej dziecka Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego dziecka