

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka) do
Żłobka Gminnego w Czerwinię przy ul. Parkowej 3 od dnia
(dotyczy roku szkolnego 20...../20.....).

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O DZIECKU:

Data urodzenia numer PESEL

Adres miejsca zamieszkania

II. INFORMACJE O RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Matka:

Ojciec:

1. Imię i nazwisko.

1. Imię i nazwisko.

.....

.....

2. Numer PESEL.

2. Numer PESEL.

.....

.....

3. Adres miejsca zamieszkania.

3. Adres miejsca zamieszkania.

.....

.....

4. Numer telefonu i adres e-mail.

4. Numer telefonu i adres e-mail.

.....

.....

5. Miejsce pracy i telefon
lub miejsce pobierania nauki.

5. Miejsce pracy i telefon
lub miejsce pobierania nauki.

.....

.....

.....

.....

III. RODZĘSTWO:

1. Imię oraz wiek:

a) b)

c) d)

IV. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU:

1. Prosimy o określenie:

a) okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do żłobka

V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych proszę o przekazanie istotnych danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

- a) dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie* uzyskało liczbę punktów wg Apgar
- b) powikłania okołoporodowe
- c) wady rozwoju.....
- d) czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: Tak/Nie* Jeżeli Tak to jakie ?
.....
- e) czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: Tak/Nie * Jeżeli Tak to jakiej ?
.....
- f) czy dziecko jest pod stałą opieką lekarską: Tak/Nie* Jeżeli Tak to z jakiego powodu?
.....
- g) czy dziecko przyjmuje na stałe leki: Tak/Nie* Jeżeli Tak to jakie?
.....
- h) czy dziecko ma alergię sezonową: Tak/Nie* Jeżeli Tak to jaką?
.....
- i) czy dziecko ma alergię pokarmową: Tak / Nie * Jeżeli Tak to na jakie produkty?
.....
- j) Dodatkowe uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:
.....
.....

VI. INNE UWAGI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

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

**VII. UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA
ZE ŻŁOBKA (tylko osoby pełnoletnie):**

Lp.	Imię i nazwisko	Numer dowodu osobistego	Pokrewieństwo	Numer telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				

Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia 20.....r.

Czerwin, dnia
.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

VIII. DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA.

W dniu r. dziecko.....
zostało przyjęte/nie przyjęte do placówki na rok szkolny 20...../20..... .
(*niepotrzebne skreślić)

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

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

Czerwin, dnia
.....
(podpis dyrektora żłobka)

KRYTERIA PRZYJĘĆ DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W CZERWINIE

(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę wstawić X)

	PYTANIA DOTYCZĄCE KANDYDATA	
1.	Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troję lub więcej dzieci w rodzinie). <i>Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046).</i>	
3.	Obydwoje rodzice dziecka posiadają orzeczenie o niepełnosprawności. <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046).</i>	
4.	Jedno z rodziców dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046).</i>	
5.	Rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046).</i>	
6.	Dziecko jest wychowywane przez jednego rodzica. <i>Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.</i>	

7.	Dziecko nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 20.../20.... <i>Załącznik: oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego.</i>	
8.	Obydwoje rodzice dziecka pracują zawodowo/wykonują rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą. <i>Załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu.</i>	
9.	Jeden z rodziców dziecka pracuje zawodowo/wykonuje rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą. <i>Załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu.</i>	
KRYTERIA DODATKOWE		
1.	Rodzina korzysta ze wsparcia OPS/GOPS. <i>Załącznik: Zaświadczenie z w/w instytucji.</i>	
2.	Dziecko jest objęte pieczą zastępczą. <i>Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).</i>	
3.	Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do żłobka.	

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. za podanie nieprawdy oświadczam, że podane dane wymienione w/w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Czerwin, dnia

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

(*niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

Czerwin, dnia

.....

(podpis rodziców/prawnych
opiekunów/osoby sprawującej pieczę
zastępczą)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez żłobek w okolicach placówki (wraz z grupą i pod opieką pracowników żłobka).

Czerwin, dnia

.....

(podpis rodziców/prawnych
opiekunów/osoby sprawującej pieczę
zastępczą)

Oświadczam, że zobowiązuję się do odbierania ze Żłobka Gminnego w Czerwinie piżamy, ręcznika i pościeli, które są przypisane do mojego dziecka oraz do dostarczania w/w rzeczy po ich upraniu i uprasowaniu (według potrzeb placówki).

Czerwin, dnia

.....

(podpis rodziców/prawnych
opiekunów/osoby sprawującej pieczę
zastępczą)