

Karta Zgłoszenia dziecka
do Żłobka Samorządowego w Chęcinach
2022/2023

DANE DZIECKA:

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka Samorządowego w Chęcinach od września 2022/2023 r.

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

.....

PESEL _ _ _ _ _

w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego
tożsamość:

Deklaruję godziny pobytu dziecka w Żłobku od godz.....do godz.....

DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH KANDYDATA
WPISAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Dane rodziców/opiekunów	Matka	Ojciec
1.	Imię i nazwisko		
2.	Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole (potwierdzone zaświadczeniem)	(Pieczęć zakładu pracy matki)	(Pieczęć zakładu pracy ojca)
3.	Data urodzenia: DD/MM/RRRR		

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Oświadczam, że dziecko spełnia następujące kryteria:
(proszę odpowiednio postawić znak „X”)

Kryteria naboru do Żłobka Samorządowego w Chęcinach		
Dziecko i oboje rodziców są mieszkańcami Gminy Chęciny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko i samotny rodzic są mieszkańcami Gminy Chęciny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko i jeden z rodziców są mieszkańcami Gminy Chęciny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko rodziców lub rodzica samotnie wychowującego dziecko są zatrudnieni lub uczący się w systemie dziennym i żaden z nich nie korzysta z urlopu wychowawczego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko, którego jeden rodzic pracuje w wymiarze pełnego etatu lub uczy się w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko realizuje obowiązkowe szczepienia ochronne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko rodzica samotnie wychowującego dziecko	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko, którego rodzic lub rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym lub posiada całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje dzieci i więcej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko mające rodzeństwo w: -Żłobku, -Przedszkolu, -oddziale przedszkolnym, -szkole podstawowej na terenie Gminie Chęciny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni wskazali Gminę Chęciny jako swoje miejsce zamieszkania na użytek rozliczeń podatku dochodowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko, którego rodzic samotnie wychowujący dziecko wskazał Gminę Chęciny jako swoje miejsce zamieszkania na użytek rozliczeń podatku dochodowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko, którego jeden z rodziców wskazał Gminę Chęciny jako swoje miejsce zamieszkania na użytek rozliczeń podatku dochodowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko w wieku od 12 do 30 miesiąca życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

UWAGA! Każde kryterium wskazane na TAK musi być potwierdzone stosownym zaświadczeniem lub oświadczeniem, w przeciwnym wypadku będzie uznawane za niespełnianie danego kryterium bez punktu.

OŚWIADCZAM, ŻE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- 1) przestrzegania postanowień Regulaminu organizacyjnego i Statutu Żłobka Samorządowego w Chęcinach,
- 2) podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych w/w informacjach,
- 3) regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie,
- 4) przyprowadzanie i odbieranie dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców/opiekunów na piśmie,
- 5) przyprowadzanie do Żłobka tylko zdrowego dziecka,
- 6) uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Żłobek Samorządowy w Chęcinach, reprezentowany przez Żłobek Samorządowy w Chęcinach, z siedzibą w Chęcinach, Osiedle Północ 8, 26-060 Chęciny, w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do Żłobka Samorządowego w Chęcinach

Chęciny, dnia

.....
czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
czytelny podpis Ojca/Opiekuna