

Uwagi: Wniosek wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka.

Miejsce pracy i pobierania nauki poświadczają odpowiednio zakłady pracy lub właściwe Urzędy, podmioty kształcenia.

Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Publicznego im. Misia Wojtka w Polanicy- Zdroju

Proszę o przyjęcie

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dn. w

PESEL.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

na pobyt w Żłobku Publicznym im. Misia Wojtka w Polanicy- Zdroju od dnia r.

w godzinach*.....

I. Dane rodziców /opiekunów prawnych

1. Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:

.....

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

.....

Adres poczty elektronicznej i numer

telefonu.....

2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

.....

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

.....

Adres poczty elektronicznej i numer

telefonu.....

II. Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:

.....

.....

III. Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym matki / opiekunki:

.....

.....

(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

.....

(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia, podpis upoważnionej osoby)

IV. Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym ojca /opiekuna:

.....
.....

(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

.....
(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia, podpis upoważnionej osoby)

V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE:

1. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK / NIE*.
2. Matka/prawna opiekunka posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE*
3. Ojciec/prawny opiekun posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE*
4. Rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE*
5. Rodzic/prawny opiekun samotnie wychowuje dziecko: TAK/NIE*
6. Dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE*
7. Dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do naszego żłobka, przedszkola: TAK/NIE*
8. Matka dziecka powraca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim lub wychowawczym: TAK/NIE*

VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka i jego rozwoju psychomotorycznym (choroby przewlekłe, wady wrodzone, przebyte zabiegi operacyjne, alergie, stosowana dieta)

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

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553 z późn. zm.), oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Objaśnienia:

* Niepotrzebne skreślić.

*** Żłobek funkcjonuje od poniedziałku do piątku w dni robocze w godzinach od 6:00 do 16:00.**

Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów:

- 1) potwierdzenie o zatrudnieniu – pieczęć zakładu pracy;
- 2) oświadczenie nr 1 o wychowywaniu co najmniej trojga dzieci - rodziny wielodzietne;
- 3) w przypadku niepełnosprawności dziecka, niepełnosprawności jednego lub obojga rodziców, niepełnosprawności rodzeństwa – stwierdzone niepełnosprawności w rodzinie potwierdzane są orzeczeniami o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności - w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców dziecka;
- 4) oświadczenie nr 2 osoby samotnie wychowującego dziecko;
- 5) objęcie dziecka pieczą zastępczą- wymagany jest dokument poświadczający 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, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866) – w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców dziecka;

Data przyjęcia wniosku

Podpis osoby przyjmującej wniosek