Rok 2022 **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

przy ulicy: Sosnowa / Wyspiańskiego * *(* niepotrzebne skreślić),* ***od dnia: ……***

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka ……

Data i miejsce urodzenia.....……

Adres zamieszkania ……...……...

PESEL : | | | | | | | | | | | |

Choroby stałe / inne..…….

Dieta ……..…..*(normalna, inna, – jaka?)*

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa…… tak,… nie * / **

Uwagi rodzica …… ……..…….

Oświadczam / y , że:

- Dziecko, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do żłobka…… tak, …...nie *****
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma aktualną orzeczoną niepełnosprawność……tak, ….. nie* / ******
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodziców z orzeczoną niepełnosprawnością ……tak, ….. nie ***** / ******
- Rodzeństwo dziecka, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do żłobka……tak, ….. .nie *****
- Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada rodzeństwo w liczbie ……..w wieku …….…… .*
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest wychowywane samotnie przez matkę / ojca…….tak, …. nie * / ******
- Rodzina dziecka, którego dotyczy wniosek ma trudną sytuację socjalno-bytową…….. tak,……. nie ***** / ******
  korzysta / nie korzysta z pomocy MOPR

** zakreśl prawidłową odpowiedź;* *** załącz dokumenty potwierdzające okoliczności zawarte w oświadczeniach*

Imię i nazwisko lekarza opiekującego się dzieckiem……

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

	MATKA / PRAWNY OPIEKUN	**OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN**
Imię i nazwisko	…….……	…….
NR PESEL	| | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | |
Adres zamieszkania / zameldowania	……..…… *Miejscowość* ……..…… *ulica, numer domu/mieszkania*	……..…… *Miejscowość* …….. *ulica, numer domu/mieszkania*
Nazwa zakładu pracy	***Pieczęć firmowa zakładu pracy*** *Data, podpis i pieczęć imienna uprawnionego pracownika* ……..…….. *numer telefonu zakładu pracy*	***Pieczęć firmowa zakładu pracy*** *Data, podpis i pieczęć imienna uprawnionego pracownika* ……..…… *numer telefonu zakładu pracy*
Numery telefonów rodziców dziecka lub prawnych opiekunów	…….....	……..…….
Adres e' mail		

III. UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCĄ PEŁNOLETNIĄ OSOBĘ DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA ZE ŻŁOBKA:

……. …….…. ……

imię i nazwisko, pokrewieństwo , seria i numer dowodu osobistego , numer telefonu

IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- przekazywania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w podanych informacjach w niniejszej „Karcie zgłoszenia ”
- przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach
- przyprowadzania dziecka zdrowego bez infekcji wirusowych i bakteryjnych
- uczestniczenia w zebraniu organizacyjno-informacyjnym
- powiadomienia placówki o rezygnacji ze żłobka
- regularnego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku w terminie do 15 każdego miesiąca na rachunek bankowy żłobka **PEKAO S.A. O/Świnoujście 30 1240 3914 1111 0000 3087 5931**

WYRAŻAM / Y ZGODĘ:

- na wykonywanie badań temperatury ciała u dziecka w trakcie pobytu w oddziale żłobka
- na przetwarzanie danych osobowych i danych wrażliwych dziecka
- na interwencję medyczną w przypadku zagrożenia życia dziecka;

OŚWIADCZAM / Y , ŻE:

- zapoznałem / am się z procedurami dostępnymi na stronie www.zlobekswinoujscie.pl w tym:
  - przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka;
- będę / będziemy przestrzegać wszystkie postanowienia procedur.

…….. ……..

podpis matki dziecka / prawnego opiekuna *podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna*

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych (załącznik).

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z *ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz* ***Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.*** *w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**

wyrażamy zgodę na: *gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w formularzu i w złożonych innych dokumentach , które stanowią materiał pomocniczy przy rekrutacji dzieci do żłobka i opieki nad dzieckiem w trakcie jego pobytu na terenie żłobka oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania o którym mowa w art. 64c ust.1.*

……..… **……**

data i podpis matki dziecka / prawnego opiekuna *data i podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna*

Uwaga! Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci przyjętych do żłobka.
Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową.

Data złożenia wniosku: ……*

(wypełnia pracownik żłobka)*

DECYZJA O (NIE) PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Komisja kwalifikacyjna / dyrektor na posiedzeniu w dniu…….…… rok

1. Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Miejskiego przy ulicy:

   a) Wyspiańskiego – numer oddziału……od dnia …….

   b) Sosnowa – numer oddziału ……..od dnia:…….

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:…

   - braku wolnych miejsc ……
   - innych przyczyn……..

Podpisy Członków Komisji: *Podpis Przewodniczącego / Dyrektora……..*

1. …….. … 3.……..……..…

2. …… 4. …… 5. ……