

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
Samorządowy Żłobek w Sobiecinie

Nazwisko Dziecka

Pierwsze imię Drugie imię

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Ulica

Nr domu/lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ulica

Nr domu/lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Istotne informacje dodatkowe, m.in. o stanie zdrowia dziecka i sytuacji rodzinnej:

.....

.....

.....

.....

(Rodzic/opiekun przekazuje istotne dane o stanie zdrowia dziecka: alergie, uczulenia, choroby lub inne ważne informacje
brak ojca/matki)

Dane o rodzicach (prawnych opiekunach) dziecka:

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Miejscowość

Nr telefonu

.....

Miejsce pracy

.....

Adres poczty elektronicznej

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Miejscowość

Nr telefonu

.....

Miejsce pracy

.....

Adres poczty elektronicznej.....

Pobyt dziecka w żłobku	(wpisać X we właściwą kratkę)
5 godzin dziennie	
powyżej 5 godzin dziennie	

Dodatkowe Informacje:	TAK	NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
Czy dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym		

Oświadczenie rodziców:

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

\Załączniki do wniosku – informacje o spełnieniu kryteriów

Kryteria rekrutacyjne do Żłobka		Spełnianie kryterium Proszę wpisać X we właściwą kratkę
1	Dziecko obojga rodziców pracujących lub uczących się w trybie stacjonarnym	
2	Dziecko jednego rodzica pracującego lub uczącego się w trybie stacjonarnym	
3	Dziecko wychowujące się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie)	
4	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	
5	Dziecko rodzica samotnie wychowującego dzieci	
6	Dziecko posiadające rodzeństwo w Żłobku	
7	Dziecko niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	

Oświadczenie rodziców:

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)