

Data i godzina przyjęcia formularza.....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA „AKADEMIA MALUCHA” W ŁUBOWIE



Proszę o przyjęcie dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

Do Gminnego Żłobka „Akademia Malucha” w Łubowie, Łubowo 69a/2, 62-260 Łubowo.

### I. DANE O DZIECKU

1. Data i miejsce urodzenia.....
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....

### II. DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Nr telefonu i adres mailowy.....
5. Nazwa i adres miejsca pracy/pobierania nauki.....
6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....
7. PESEL.....
8. Adres zamieszkania.....
9. Nr telefonu i adres mailowy.....
10. Nazwa i adres miejsca pracy/pobierania nauki.....

### III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

1. Dane o aktualnym stanie zdrowia dziecka: diety, alergie, odżywianie : np. mleko-jakie?, przebyte choroby zakaźne, zalecenia lekarskie, itp.

.....  
.....  
.....  
2. Osoby pracujące, sprawujące opiekę nad dziećmi do lat 3:

• Matka/opiekun prawny TAK/NIE\*

• Ojciec/opiekun prawny TAK/NIE\*

(jeśli TAK, do formularza zgłoszeniowego dziecka należy dostarczyć zaświadczenia o zatrudnieniu)

4. Osoby zamieszkujące na terenie Gminy Łubowo:

• Matka/opiekun prawny TAK/NIE\*

• Ojciec/opiekun prawny TAK/NIE\*

3. Wielodzietność rodziny TAK/NIE\*

(jeśli TAK, do formularza zgłoszeniowego dziecka należy dostarczyć oświadczenie o wielodzietności)

Liczba rodzeństwa : .....

3. Samotne wychowywanie dziecka: TAK/NIE\*

(jeśli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dostarczyć stosowny dokument)

4. Niepełnosprawność dziecka: TAK/NIE\*

(jeśli TAK, do formularza zgłoszeniowego dziecka należy dostarczyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

5. Osoby wobec, których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji:

(jeśli TAK, należy dostarczyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

• Matka/opiekun prawny TAK/NIE\*

• Ojciec/opiekun prawny TAK/NIE\*

\* *właściwe podkreślić*

6. Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku.....

#### **IV. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i opieki nad dzieckiem na terenie żłobka, w tym upublicznienie danych mojego dziecka na liście dzieci przyjętych i nie przyjętych oraz na stronie [www.lubowo.pl](http://www.lubowo.pl)

2. Zobowiązujemy się do :

-przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu organizacyjnego żłobka,

-przyrowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach,

-przyrowadzania dziecka zdrowego i czystego,

-uczestniczenia w zebraniach organizacyjno-informacyjnych,

-terminowego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku,

-informowania dyrektora żłobka o wszelkich zmianach dotyczących dziecka i jego rodziny,

-powiadomienia dyrektora żłobka o rezygnacji ze żłobka z tygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

3. Oświadczamy, że informacje podane w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i przyjmujemy do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem dziecka z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.

4. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie podpisania umowy o świadczenie usług opiekuńczych w terminie wyznaczonym przez Dyrektora Żłobka oraz w przypadku nie

zgłoszenia się dziecka do żłobka w dniu przyjęcia i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do żłobka.

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych przekazanych w formularzu zgłoszenia dziecka do Gminnego Żłobka „Akademia Malucha” w Łubowie jest Wójt Gminy Łubowo z siedzibą w Łubowie, 62-260 Łubowo 1. Dane będą wykorzystane do celów związanych z zapisem dziecka do żłobka. Jednocześnie Wójt informuje, że Rodzicom/Opiekunom Prawnym przysługuje prawo wglądu do przedstawionych danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie z dnia 28 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych z późn. zm.*

Łubowo, dnia.....

Podpisy Rodziców/Opiekunów Prawnych:

1.....

2.....

#### **V. ADNOTACJE DYREKTORA ŻŁOBKA DOTYCZĄCE ZAPISU DZIECKA**

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

Łubowo, dnia.....

pieczęć i podpis dyrektora żłobka