

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach WRPO 2014-2020

Dotyczy projektu :

Wsparcie na rzecz osób wykluczonych z rynku pracy oraz zagrożonych wykluczeniem w formie utworzenia żłobka gminnego w Łubowie

Poddziałanie 6.4.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi

Data wpływu wniosku

**FORMULARZ REKRUTACYJNY O PRZYJĘCIE
DO GMINNEGO ŻŁOBKA W ŁUBOWIE**

Proszę wypełnić drukowanymi literami :

I. Dane dziecka :

1.	IMIĘ I NAZWISKO	
2.	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	
4.	PESEL	
5.	INFORMACJA NA TEMAT STANU ZDROWIA DZIECKA : - diety, przebyte choroby zakaźne, zalecenia lekarskie, alergie, ograniczenia pokarmowe, odżywianie : np. mleko – jakie?, itp.	

II. Kryteria dopuszczające : (niewłaściwą odpowiedź proszę skreślić)

L.p.	Kryterium	Odpowiedź		Uwagi
1.	Moje dziecko ma ukończone 20 tygodni	Tak/Nie		
2.	Moje dziecko ukończy 20 tydzień	Proszę podać datę (dzień, miesiąc, rok):		
		matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny	
3.	Jestem osobą bezrobotną lub osobą bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem do lat 3 lub osobami z niepełnosprawnościami	Tak/Nie	Tak/Nie	
4.	Jestem osobą, która przerwała karierę ze względu na urodzenie dziecka	Tak/Nie	Tak/Nie	
5.	Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym	Tak/Nie	Tak/Nie	
6.	Jestem osobą pracującą, sprawującą opiekę nad dziećmi do lat 3	Tak/Nie	Tak/Nie	

III. Kryteria premiowane : (niewłaściwą odpowiedź proszę skreślić)

L.p.	Kryterium	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny	Uwagi
1.	Jestem osobą wobec, której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji	Tak/Nie	Tak/Nie	Należy załączyć kopię orzeczenia
2.	Jestem osobą zamieszkującą na terenie Gminy Łubowo	Tak/Nie	Tak/Nie	
3.	Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko	Tak/Nie	Tak/Nie	

4.	Dziecko – kandydat do żłobka, posiada orzeczenie o niepełnosprawności	Tak/Nie	Należy załączyć kopię orzeczenia
5.	Dziecko – kandydat do żłobka z rodziny wielodzietnej (troje i więcej)	Tak/Nie	

IV. Rodzice/opiekunowie

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ADRES ZAMIESZKANIA		
TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		

1. Deklarowane godziny uczęszczania dziecka do żłobka :

1) Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku –

V. Oświadczenia

1) Wyrażam 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.

2) Oświadczam, że przedłożone w niniejszym wniosku dane, są zgodne ze stanem faktycznym .

VI. Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Data

Czytelny podpis Matki/Opiekuna

Czytelny podpis Ojca/Opiekuna