Data i godzina przyjęcia formularza………………….

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**GMINNEGO ŻŁOBKA „AKADEMIA MALUCHA” W ŁUBOWIE**

Proszę o przyjęcie dziecka............................................................................................................

*( imiona 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,

-przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach,

-przyprowadzania 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