

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 | **Odpowiedź** **matka/opiekun prawny** | **Odpowiedź****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](http://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 ……………………………………………………