

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ

Uwagi:

Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców (opiekunów) i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców.

Pola szare wypełniają wyznaczeni pracownicy przyjmujący Kartę zgłoszenia

Data wpływu (przyjęcia przez pracownika)	 2014 r.	 podpis pracownika przyjmującego Kartę zgłoszenia
<i>Karty Zgłoszenia dziecka do żłobka</i>		
numer kolejny zgłoszenia	/11-12/2014	
<i>Karty Zgłoszenia dziecka do żłobka</i>		

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Żłobka Miejskiego w Międzyrzecu Podlaskim

Proszę o przyjęcie dziecka **do Żłobka Miejskiego w Międzyrzecu Podlaskim**,
ul. Przedszkolna 2A,

od dnia2015 r.

Deklaruję pobyt dziecka w godzinach od..... do (.....godzin dziennie)

Żłobek czynny w godzinach 6:30 do 17:30

1.Dane dziecka

a) Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia

b) Adres zameldowania dziecka:

Ulica

Numer domu..... Numer lokalu.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

c) Adres zamieszkania dziecka:

Ulica

Numer domu..... Numer lokalu.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

2. Potwierdzenie zamieszkania/zameldowania na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski

Czy dziecko mieszka na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski

☐

TAK /

☐

NIE

Potwierdzenie zameldowania dziecka (Potwierdzenia w wydziale spraw obywatelskich//USC w Urzędzie Miasta)

- Dziecko **jest zameldowane na stałe** na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski od dnia*:

- Dziecko **jest zameldowane tymczasowo** na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski od dnia*:

- Dziecko **nie jest zameldowane** na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski*

data.....

.....

(podpis pracownika Urzędu Miasta)

* niepotrzebne skreślić

UWAGA! W przypadku dziecka spoza terenu Miasta Międzyrzec Podlaski, dziecko może być przyjęte tylko po przyjęciu wszystkich chętnych dzieci z terenu miasta (w przypadku wolnych miejsc)

3. Dane rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

Dane matki/opiekunki prawnej dziecka

Dane ojca/ opiekuna prawnego dziecka

Imię

Imię

Nazwisko

Nazwisko

Adres

Adres

.....

.....

Telefon.....

Telefon.....

E-mail.....

E-mail.....

Miejsce pracy matki

Miejsce pracy ojca

.....

.....

(pieczętka zakładu pracy)

(pieczętka zakładu pracy)

4. Istotne informacje dotyczące pobytu dziecka w żłobku:

a) Ilość godzin pobytu dziecka w żłobku: Od godz. do godz.

b) Rodzaj diety (jeśli jest stosowana):
.....
.....
.....

Konieczność stosowania diety prosimy udokumentować stosownym zaświadczeniem od lekarza, które należy dostarczyć po przyjęciu dziecka do żłobka, a przed dniem podpisania umowy.

c) Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka i przyjmowanych lekach:
.....
.....
.....

5. Kryteria dodatkowe w przypadku liczby kandydatów spełniających kryteria dostępu przekraczającej liczbę miejsc w żłobku (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

1	Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do żłobka *	☐ TAK	☐ NIE
2	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka *	☐ TAK	☐ NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka *	☐ TAK	☐ NIE
4	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka *	☐ TAK	☐ NIE
5	Czy dziecko jest objęte pieczą zastępczą - umieszczone w rodzinie zastępczej (<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135)</i>)	☐ TAK	☐ NIE
6	Czy oboje rodzice pracują zawodowo?	☐ TAK	☐ NIE
7	Czy matka lub ojciec samotnie wychowuje dziecko? (<i>W celu potwierdzenia tego faktu należy dołączyć prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i>)	☐ TAK	☐ NIE
8	Czy rodzina dziecka jest wielodzietna (3 i więcej dzieci): Liczba rodzeństwa	☐ TAK	☐ NIE

* Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).

Data i podpis matki/ opiekunki prawnej dziecka Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego dziecka

.....

Uwaga!

1. Podanie nieprawdziwych informacji może skutkować skreśleniem z listy rekrutacyjnej.
2. Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium rekrutacyjnego.

6. Zobowiązanie do regularnego uiszczania opłat.

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat należnych ode mnie za dany miesiąc z tytułu korzystania ze żłobka i wyżywienia mojego dziecka, zgodnie z deklaracją pobytu dziecka.
2. W przypadku przyjęcia dziecka do żłobka, zobowiązuje się podpisać umowę ze żłobkiem w terminie wskazanym przez żłobek (niepodpisanie umowy w wyznaczonym terminie jest tożsame z rezygnacją)
3. Jestem świadomy, że w przypadku braku płatności za żłobek, dyrektor żłobka ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do żłobka

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

4. Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

7. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Komisję Rekrutacyjną, dyrektora ZPO nr1, Żłobek, a także Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski lub upoważnionego przez niego pracownika, danych osobowych podanych w niniejszej Karcie zgłoszenia, w celach związanych z przyjęciem i pobytem w żłobku mojego dziecka – danych osobowych naszych i dziecka (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

UWAGA!

Zgodnie z uchwałą Nr L/415/14 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 30 października 2014 r. a) opłata za pobyt wynosi **2 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu w wymiarze do 10 godzin dziennie**, oraz **20 zł. za każdą godzinę ponad 10 godzin dziennie**.

b) maksymalna wysokość opłaty za wyżywienie wyniesie **10 zł/dziennie**.