

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA Nr .....										część I																													
ul.: .....										Wrocław NA ROK 2017/2018																													
<b>1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</b>										Adnotacje urzędowe																													
<table border="1"> <tr> <td>NR PESEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>IMIĘ</td> <td></td> <td>NAZWISKO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										NR PESEL										IMIĘ		NAZWISKO																	
NR PESEL										IMIĘ		NAZWISKO																											
<table border="1"> <tr> <td>DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																													
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																																							
<b>2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>																																							
<table border="1"> <tr> <td>ULICA</td> <td colspan="6"></td> <td>NR DOMU</td> <td></td> <td>NR LOKALU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KOD POCZT.</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>MIEJSCOWOŚĆ</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>										ULICA							NR DOMU		NR LOKALU		KOD POCZT.							MIEJSCOWOŚĆ											
ULICA							NR DOMU		NR LOKALU																														
KOD POCZT.							MIEJSCOWOŚĆ																																
<b>3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					<b>DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>																																		
IMIĘ					IMIĘ																																		
NAZWISKO					NAZWISKO																																		
PESEL					PESEL																																		
<b>4. ADRES ZAMIESZKANIA</b>					<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>																																		
ULICA					ULICA																																		
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																		
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																		
TEL- DOMOWY					TEL- DOMOWY																																		
TEL. KOM.					TEL. KOM.																																		
E-MAIL					E-MAIL																																		
<b>5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)</b>																																							
<b>DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					<b>DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>																																		
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA																																		
Adres					Adres																																		
ULICA					ULICA																																		
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																		
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																		
<b>6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI (PEŁNA NAZWA I ADRES)</b>																																							
<b>DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					<b>DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>																																		
PEŁNA NAZWA					PEŁNA NAZWA																																		
Adres					Adres																																		
ULICA					ULICA																																		
NR DOMU					NR LOKALU		NR LOKALU																																
KOD POCZT.					KOD POCZT.																																		
MIEJSCOWOŚĆ					MIEJSCOWOŚĆ																																		

7. <u>DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA</u>										Adnotacje urzędowe	
Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa.										<input type="checkbox"/>	TAK
<p>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</p> <p><b>Pouczenie:</b> zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.</p> <p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p>											
										PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
										PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Data złożenia wniosku (dzień- miesiąc-rok)											
<b><u>Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna</u></b>										Łączna ilość punktów:	
<b>UWAGI:</b>											

**Uwaga:**

1. Wniosek zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2017/2018 składa się tylko w jednym żłobku.
2. Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.

# WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA Nr .....

ul.: .....; Wrocław NA ROK 2017/2018 część II

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</b>		Adnotacje urzędowe
NR PESEL	IMIONA	NAZWISKO
DATA URODZENIA (dzień - miesiąc - rok)		
<b>Kryteria dodatkowe w przypadku liczby kandydatów spełniających kryteria dostępu przekraczającej liczbę miejsc w danym żłobku</b>		
1. Wielodzietność rodziny dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
2. Niepełnosprawność dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
4. Niepełnosprawność obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
5. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
6. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	<input type="checkbox"/>	TAK
7. Objęcie dziecka pieczą zastępczą	<input type="checkbox"/>	TAK
8. Dziecko, którego <b>oboje rodziców/prawnych opiekunów albo rodzic samotnie wychowujący dziecko</b> pracują/pracuje lub studiuje/studiuje w trybie dziennym lub prowadzi/prowodzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	TAK
9. Dziecko, którego <b>tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów</b> pracuje lub studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	TAK
10. Dziecko, którego <b>przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów lub rodzic samotnie wychowujący dziecko</b> złożył roczne zeznanie podatkowe PIT za 2016 r. lub deklarację opodatkowania na rok 2017 w Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu, w tym za pośrednictwem płatnika (nie dotyczy osób rozliczających się w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu)	<input type="checkbox"/>	TAK
10a. Miejsce złożenia przez matkę/opiekunkę rozliczenia PIT za 2016 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2017-  Urząd Skarbowy: .....	10b. Miejsce złożenia przez ojca/opiekuna rozliczenia PIT za 2016 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2017-  Urząd Skarbowy: .....	
11. Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego żłobka, do którego złożono protokół zgłoszenia (nie dotyczy dzieci, których rodzeństwo kończy edukację w żłobku w 2017r.)	<input type="checkbox"/>	TAK
<p><b>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</b></p> <p><b>Pouczenie:</b> zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.</p> <p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p>		
	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
Data złożenia wniosku (dzień- miesiąc- rok)		
<b>Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna</b>		Łączna ilość punktów:
<b>UWAGI:</b>		