

Żłobek Gminny w Bożnowie

Bożnów 69a

68 – 100 Żagań

Tel. 68-377-26-74

Adres e-mail: zlobek.gminazagan@op.pl

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Załącznik nr 1

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA GMINNEGO W BOŻNOWIE**

1. **Dane osobowe dziecka**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………….……..………

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………….…..……….

Numer Pesel …………………………………………………………………………………………..…….………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………….………

Adres zameldowania ……………………………………………………………………………….……………

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od godz. …………………. do godz. ………….…………..

1. **Dane rodziców/ opiekunów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane** | **Matka/opiekun** | **Ojciec/opiekun** |
| **1.** | **Imię i nazwisko** |  |  |
| **2.** | **Data urodzenia** |  |  |
| **3.** | **Numer Pesel** |  |  |
| **4.** | **Adres zamieszkania** |  |  |
| **5.** | **Adres zameldowania** |  |  |
| **6.** | **Numer telefonu** |  |  |
| **7.** | **Adres e-mail** |  |  |
| **8.** | **Miejsce zatrudnienia** |  |  |
| **9.** | **Wymiar godzin pracy (od – do)** |  |  |

1. **Dane dotyczące dziecka** (proszę zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź**  **TAK** | **Odpowiedź**  **NIE** |
| **1.** | Czy dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej?  Jeśli tak to ile ma rodzeństwa? | **………..** |  |
| **2.** | Czy rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko? |  |  |
| **3.** | Czy któreś z rodziców/opiekunów ma ograniczone prawa? |  |  |
| **4.** | Czy dziecko objęte jest zalecanymi szczepieniami? |  |  |
| **5.** | Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? |  |  |
| **6.** | Potrzeby fizjologiczne: |  |  |
| ●samodzielnie zgłasza potrzeby fizjologiczne oraz korzysta z nocnika/toalety |  |  |
| ●z niewielką pomocą opiekuna korzysta z nocnika/toalety |  |  |
| ●nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety |  |  |
| **7.** | Samodzielność: |  |  |
| ●potrafi samo się ubierać |  |  |
| ●ubiera się z niewielką pomocą |  |  |
| ●wymaga pomocy przy ubieraniu |  |  |
| ●samo radzi sobie z jedzeniem |  |  |
| ●potrzebuje niewielkiej pomocy przy jedzeniu |  |  |
| ●trzeba je karmić |  |  |
| **8.** | Dojrzałość społeczna: |  |  |
| ●czy dziecko przebywało w towarzystwie innych dzieci, rówieśników? |  |  |
| ●czy dziecko przebywało pod opieką osób trzecich (niania, żłobek, babcia, dziadek)? |  |  |
| **9.** | Czy dziecko korzysta ze smoczka? |  |  |
| **10.** | Czy dziecko pije mleko modyfikowane? Jeśli tak to o jakich porach dnia? | **…………………………….** |  |

11. Ulubione potrawy dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

12. Czego dziecko nie lubi jeść? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………....

13. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak to na co i jakie są zalecenia lekarskie?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Ulubione zajęcia/zabawy dziecka?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

15. Czego dziecko nie lubi robić?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

16. W jaki sposób najlepiej rozweselić Państwa dziecko, w sytuacji kiedy będzie tęsknić lub będzie smutne? (np. smoczek, ulubiona zabawka, przytulanka, inne)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

17. Czy dziecko potrafi w sposób zrozumiały porozumieć się z otoczeniem?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

18. Czy są sytuacje lub rzeczy, których dziecko się boi? Jeśli tak to jakich i w jakich sytuacjach?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

19. Pozostałe istotne informacje o dziecku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

20. Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do żłobka?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Numer i seria dowodu osobistego, numer telefonu** | **Podpis rodziców/opiekunów** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………………

Miejscowość, data Podpisy rodziców/opiekunów

………………………………………

Data wpływu wniosku

Oświadczam/y iż dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem żłobka organizowanych przez placówkę oraz w imprezach okolicznościowych.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Oświadczam/y że dziecko będzie korzystać z opieki żłobka w danym roku szkolnym i zobowiązuję/my się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w żłobku zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w żłobku naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Żłobka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych [Dz. U. Nr 133, poz 833 z późn. zm.]. Zostałem/am pouczony/a o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmianie tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem organizacyjnym i statutem Żłobka Gminnego w Bożnowie. Przeczytałem/am, zrozumiałem/am i akceptuje jego warunki i postanowienia.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka (bez podawania imienia i nazwiska) i wykorzystywanie jego wizerunku w celach promocyjnych, (na facebooku, do prasy, konkursy, itp.)

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

**Zobowiązuję się do:**

• Przestrzegania postanowień statutu i regulaminu żłobka.

• Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie.

• Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

• Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę upoważnioną powyżej, zapewniającą bezpieczeństwo dziecku.

• Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania żłobka o zmianach danych osobowych oraz teleadresowych.

• Zobowiązuję się do informowania żłobka o nieobecnościach dziecka oraz o chorobach zakaźnych i wirusowych.

• Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania żłobka o rezygnacji z miejsca w żłobku.

…………………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/opiekunów

Załącznik nr 2

………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że dziecko …………………………………………………………….. ubiegające się o przyjęcie

Imię i nazwisko dziecka

do Żłobka Gminnego w Bożnowie jest członkiem rodziny wielodzietnej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

…………………………………………..

Data i podpis rodzica/opiekuna

Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1444 ze zm.) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

Załącznik nr 3

………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że samotnie wychowuję córkę/syna ……………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

…………………………………………..

Data i podpis rodzica/opiekuna

samotnie wychowanie dziecka

oznacza wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji prawomocnym wyrokiem sądu , osobę rozwiedzioną, chyba ,że ta osoba wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z ojcem (art.20b ust.

2 Ustawy z dn. 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw

………………………………………

(stempel nagłówkowy)

………………………………………

(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani: ………………………………………………………...

(imię i nazwisko)

ur. dnia ……………………, zam. ……………………………………………………………...

jest/był(a)\* zatrudniony(a) w ………………..………………………………………………….

(nazwa i adres zakładu pracy)

……………………………………….. na stanowisku …………………………………………

na podstawie umowy: o prace/dzieło/zlecenie\*, zawartej w dniu ……...……………..………..

na okres próbny/czas określony/czas nieokreślony\* od dnia ……………..…………………….

do dnia ……………..…………………….., oraz pracuje w godzinach od ……… do ………. .

Wyżej wymieniony(a) nie znajduje się/znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o prace, który upływa z dniem: ……………………

Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawna w wypadku podania danych

niezgodnych z prawda.

…………………………………

(stempel funkcyjny i podpis)

**\* niepotrzebne skreślić**