Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 4/2023/2024

Dyrektora Żłobka Gminnego w Strawczynie

z dnia 18 marca 2024roku

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W STRAWCZYNIE**

1. **Dane dziecka:**
2. Imię i nazwisko dziecka............................................................................................................,
3. PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ data urodzenia: \_ \_ - \_ \_ -\_ \_ \_ \_
4. Adres zamieszkania dziecka.......................................................................................................
5. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka (tak/nie)\*, nazwa placówki:

....................................................................................................................................................

1. dziecko posiada/nie posiada rodzeństwa\* (jedno, dwoje, więcej)\*
2. dziecko posiada rodzeństwo w Żłobku Gminnym w Strawczynie (tak/nie)\*

**2**. **Informacje o stanie zdrowia:**

1. dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie\*, uzyskało liczbę punktów wg Apgar: .....................................
2. odżywianie:

 - mleko (jakie) ...........................................................................................................

 - ograniczenia pokarmowe, diety:…………………………………………………..

1. przebyte choroby zakaźne i inne................................................................................................
2. pobyty w szpitalu (z jakiego powodu).......................................................................................
3. dziecko pod stałą opieką lekarską (z jakiego powodu)
4. zalecenia lekarskie: ...................................................................................................................
5. **Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dane rodziców/ opiekunów prawnych*** | ***Ojciec/opiekun prawny*** | ***Matka/opiekun prawny*** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| e-mail |  |  |
| Dodatkowy telefon do dyspozycji żłobka |  |  |
| Miejsce pracy/pobierania nauki\* |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku: (stała choroba, wady rozwojowe, alergie)**

.........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

1. **Informacje o spełnieniu kryteriów naboru do Żłobka Gminnego w Strawczynie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Kryterium | Wartość kryterium w punktach | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Czy kryterium jest spełnione? |
| 1. | Oboje rodzice są zameldowani na pobyt stały w Gminie Strawczyn  | 20 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 2. | Oboje rodzice lub rodzic samotnie wychowujący dziecko wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą | 20 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 3. | Jeden z rodziców/opiekunów prawnych wykonuje pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą | 10 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 4. | Dzieci niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności. | 8 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 5.  | Rodzic/opiekun prawny wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | 6 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 6. | Wielodzietność | 6 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 7. | Wraz z wnioskiem o przyjęcie wpłynął wniosek rodzeństwa lub rodzeństwo już uczęszcza do żłobka | 5 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |
| 8. | Dziecko umieszczone na liście oczekujących z ubiegłego roku | 3 | Oświadczenie lub inny dokument potwierdzający spełnianie kryterium | * Tak
* Nie
 |

**Uwaga**

Podane w zgłoszeniu informacje muszą być zgodne ze stanem faktycznym i będą wykorzystywane przez personel żłobka w celu umożliwiania szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi w wymagającej tego sytuacji.

W celu odnotowania szczepień ochronnych przy przyjęciu należy przedłożyć książeczkę zdrowia dziecka do wglądu lub kserokopię karty szczepień.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Żłobek Gminny w Strawczynie danych osobowych dziecka, jego rodziców/opiekunów prawnych oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, zawartych w Karcie Zgłoszenia do wszelkich celów związanych z przyjęciem dziecka do żłobka, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych mojego dziecka (imię i nazwisko) na liście dzieci przyjętych do żłobka (bądź liście rezerwowej), która będzie wywieszona na drzwiach wejściowych do żłobka, celem poinformowania o wynikach rekrutacji.

Strawczyn, dnia ....................................... ....................................................................

 (podpis ojca/opiekuna i podpis matki/opiekuna)

\*właściwe podkreślić

**Decyzja Dyrektora o przyjęciu dziecka do Żłobka**

Ilość uzyskanych punktów:………………………………………………………………..

Dziecko zostało przyjęte od dnia ..........................................................................................

Dziecko nie zostało przyjęte z powodu ................................................................................

Strawczyn, dnia .............................. ..............................................

 (podpis Dyrektora)