|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu: |  |
| Nr wniosku: |  |
| Podpis przyjmującego  wniosek: |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO ŚREDZKIE SKARBY  
W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ UL. ZACISZNA 1**

**na rok szkolny 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Ulica | | | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Nr domu/ nr mieszkania | | | | |  | | | |
| Miejscowość |  | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | |
| Rodzeństwo:  (podać imię i nazwisko, datę urodzenia) |  | | | | | | | | | | | | |
| **CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU OD GODZ. ………….. DO GODZ. ……………** | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI DZIECKA** | |
| Imię/ imiona i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (obecny) |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA DZIECKA** | |
| Imię/ imiona i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (obecny) |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ**  **(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)** | | |
| **Kryteria podstawowe:** | | |
| 1. | Dzieci w wieku powyżej 1 roku życia |  |
| 2. | Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących |  |
| 3. | Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |  |
| 4. | Dzieci wychowujące się w rodzinach zastępczych |  |
| 5. | Dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej), których rodzice oboje pracują |  |
| **Kryteria dodatkowe:** | | |
| 1. | Dzieci, których starsze rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczało do Żłobka w kolejnym roku szkolnym |  |
| 2. | Dzieci rodziców oboje pracujących |  |
| 3. | Dzieci, których chociaż jedno z rodziców nie pracuje zawodowo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki:**  **(przy dołączonych załącznikach proszę postawić „x”)** | |
| 1. Zaświadczenie o zatrudnieniu matki/opiekunki prawnej |  |
| 1. Zaświadczenie o zatrudnieniu ojca/opiekuna prawnego |  |
| 1. Klauzula informacyjna |  |
| 1. Ankieta informacyjna o dziecku |  |
| 1. Inne: (jakie?)………………………………………………………………………………………………………………... |  |

**Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**……………………………………………**

**……………………………………………**

**(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)**