** WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA NR 3 W OPOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Data wpływu** | **Podpis osoby przyjmującej** | **Data przyjęcia do Żłobka** |
|  |  |  |

**Proszę o przyjęcie dziecka** ……………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka- wypełnić drukiem)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data urodzenia dziecka……………… w ………….…… NR PESEL

Adres stałego / tymczasowego zameldowania dziecka………………………………………………………….

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

 Dziecko jest zapisane do : Żłobka Nr 2 Żłobka Nr 4 Żłobka Nr 9

 Żłobka Pomnik Matki Polki - (właściwe zaznaczyć X)

Dziecko uczęszcza do Żłobka niepublicznego : ………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES STAŁEGO/TYMCZASOWEGOZAMELDOWANIA | ADRES STAŁEGO/TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA |
| ULICA |  | ULICA |  |
| NR DOMU |  | NR LOKALU |  | NR DOMU |  | NR LOKALU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| TEL. DOMOWY |  | TEL. DOMOWY |  |
| TEL. PRACA |  | TEL. PRACA |  |
| TEL. KOM. |  | TEL. KOM. |  |
| **ZATRUDNIENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH-** zaznaczyć właściwą odpowiedź RODZICE NIE PRACUJA JEDNO Z RODZICÓW PRACUJE OBOJE RODZICE PRACUJĄ |
| **RODZICE STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSREMIE DZIENNYM-** zaznaczyćwłaściwąodpowiedź RODZICE /OPIEKUNOWIE NIE STUDIUJĄ JEDEN RODZIC STUDIUJE OBOJE RODZICE STUDIUJĄ |
| **MIEJSCE PRACY- PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY****STANOWISKO-………………………………………….** | **MIEJSCE PRACY- PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY****STANOWISKO-……………………………………………..** |
| **CZY DZIECKO POSIADA RODZEŃSTWO W ŻŁOBKU**- właściwą odpowiedź podkreślić **TAK NIE** |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** np. orzeczenie o niepełnosprawności, stała choroba, inne:  |
| * Uprzedzony o odpowiedzialności karnej ( Art. 233 K.K.) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 * Zobowiązuję się do zgłaszania każdorazowej zmiany powyższych danych i uiszczania należnej opłaty za żłobek zgodnie z zawarta umową.
* Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje odpowiedzialnością karną oraz skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.
* Zobowiązuję się do potwierdzania oczekiwania na miejsce w Żłobku raz w kwartale – osobiście, telefonicznie – **77 413 42 82** lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **zlobek3.opole@gmail.com**

 **UWAGA:** **Brak potwierdzenia powyżej 6 m-cy jest równoznaczny z rezygnacją z miejsca w Żłobku.** NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:  SERIA…………….. NUMER…………………… ……………………………………………………. (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna) |
|  ……………………………………………….. **podpis matki/prawnego opiekuna** | ………………………………………………………. **podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w celach związanych z przyjęciem i pobytem mojego dziecka w Żłobku Nr 3 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). ……………………………………………….. (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna) |

**UWAGA:**

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka Nr 3 w Opolu.
2. Dziecko rodziców niepracujących i/lub niestudiujących w systemie dziennym nie podlega rekrutacji.
3. Po ustaleniu daty przyjęcia dziecka do żłobka rodzice/ prawni opiekunowie muszą przedstawić :
* Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka (zaświadczenie pobiera się nie wcześniej niż 3 dni przed przyjściem dziecka do żłobka).
* Książeczkę zdrowia dziecka ( do wglądu).