Załącznik Nr 1

do Regulaminu Organizacyjnego

Żłobka Nr 9 w Opolu

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

**Żłobka Nr 9 w Opolu**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA WPŁYWU | PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ |
|  |  |

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………

(imiona i nazwisko dziecka)

Data urodzenia…………………..w…………………………PESEL…………………………..

(miejscowość)

Adres stałego/tymczasowego zameldowania dziecka

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

Dziecko zapisane jest również do: Żłobka Nr 2 ..…., Żłobka Nr 3 ……, Żłobka Nr 4 ........... ,   
 Żłobka Pomnik Matki Polki ……… (właściwe zaznaczyć X)

Dziecko uczęszcza do żłobka niepublicznego:…………………………………………………

(nazwa żłobka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| IMIĘ |  | | | | IMIĘ |  | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | NAZWISKO |  | | | | |
| **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA** | | | | | **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ULICA |  | | | | ULICA |  | | | | |
| NR DOMU |  | NR LOKALU | |  | NR DOMU |  | | NR LOKALU |  | |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | |
| E-MAIL |  | | | | E-MAIL |  | | | | |
| TEL. PRACA |  | | | | TEL. PRACA |  | | | | |
| TEL. KOM. |  | | | | TEL. KOM. |  | | | | |
| **ZATRUDNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  (właściwe zaznaczyć X)  ⁭ OBOJE RODZICE/ OPIEKUNOWIE PRAWNI PRACUJĄ  ⁭ JEDNO Z RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRACUJE  ⁭ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE PRACUJĄ | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCE PRACY MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | **MIEJSCE PRACY OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| **RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM**  ⁭  OBOJE RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI STUDIUJĄ  ⁭ JEDEN RODZIC/OPIEKUN PRAWNY STUDIUJE  ⁭ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI NIE STUDIUJĄ | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU- orzeczenie o niepełnosprawności, stała choroba, inne** | | | | | | | | | | |
| **CZY DZIECKO POSIADA RODZEŃSTWO W ŻŁOBKU**  ⁭ **TAK**  ⁭ **NIE** | | | | | | | | | |  |
| UPRZEDZONY O ODPOWIEDZIALNSCI KARNEJ (ART.233.K.K) OŚWIADCZAM, ŻE PODANE DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.    PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI SKUTKUJE ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ KARNĄ ORAZ SKREŚLENIEM Z LISTY REKRUTACYJNEJ LUB LISTY DZIECI UCZĘSZCZAJACYCH DO ŻŁOBKA.  ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POTWIERDZANIA OCZEKIWANIA NA MIEJSCE W ŻŁOBKU (RAZ W KWARTALE)-OSOBIŚCIE, TELEFONICZNIE LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES E-MAIL biuro@zlobek9.opole.pl  UWAGA:  **Brak potwierdzenia powyżej 6 m-cy jest równoznaczne z rezygnacją z chęci oddania dziecka do żłobka.** | | | | | | | | | |  |
| IMIĘ I NAZWISKO, NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA SKŁADAJACEGO WNIOSEK  ……………………………………………………………………….. SERIA……………. NUMER………………… | | | | | | | | | |  |
| DATA | | | PODPIS MATKI  /OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | PODPIS OJCA  /OPIEKUNA PRAWNEGO | | |  |

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZBIERANIE, PRZETWARZANIE I WYKORZYSTANIE W CELACH ZWIAZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM NASZEGO DZIECKA DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 r. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz. U. z 2002 r.   
Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA.

………………………………………

Podpis

UWAGA:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka.