

Dane o wniosku	
Data złożenia	Nr wniosku

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego
w Ożarowie Mazowieckim
na rok 2021/2022**

I. Dane identyfikacyjne dziecka

Imiona	
Nazwisko	
Pesel	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	

II. Dane identyfikacyjne i kontaktowe matki (opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania	
Miejsce pracy	

Dane identyfikacyjne i kontaktowe ojca (opiekun prawny)

Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania	
Miejsce pracy	

Planowany czas pobytu dziecka w żłobku
Od godz..... Do godz.....

III. Informacje dodatkowe o dziecku

1. Odżywianie

Mleko – wpisać rodzaj

.....

2. Przebyte choroby (zaznaczyć właściwe)

Różyczka – tak / nie

Ospa - tak/nie

Świnka - tak/ nie

Szkarlatyna – tak/nie

Inne – wymienić jakie.....

.....

.....

3. Obowiązkowe szczepienia ochronne – dokument potwierdzający

kserokopia wpisu w Książeczce Zdrowia Dziecka

TAK / NIE

4. Dodatkowe informacje o dziecku (stosowane diety, rozwój

psychofizyczny , opieka lekarza specjalisty)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Wiek rodzeństwa w przypadku posiadania Ożarowskiej Karty 3+

**(informacja niezbędna do uzyskania zniżki 20% za pobyt i wyżywienie
dziecka) – dokument potwierdzający kserokopia Karty 3+**

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące spełniania kryteriów określonych w Zasadach rekrutacji do Żłobka Miejskiego (skreślić “ TAK “ lub “ Nie ”)

W przypadku każdej odpowiedzi “ TAK” należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie danego kryterium

1. Rozliczanie podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym jako mieszkańcy Gminy Ożarów Mazowiecki		
Matka /opiekunka prawna	TAK	NIE
Ojciec / opiekun prawny	TAK	NIE
2. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie.	TAK	NIE
3.Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	TAK	NIE
4. Znaczna niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców / opiekunów prawnych dziecka	TAK	NIE
5.Rodzice / opiekunowie prawni pracują zawodowo ,uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą		
Matka / opiekunka prawna	TAK	NIE
Ojciec / opiekun prawny	TAK	NIE
6.Trudna sytuacja rodzinna.	TAK	NIE

Do wniosku dołączam zaświadczenia o spełnianiu kryterium wymienione w punkcie.....

Pouczenie

1. Administratorem danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym wniosku jest Dyrektor Żłobka Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą przy Poznańskiej 135,05-850 Ożarów Mazowiecki;
2. Podane w niniejszym wniosku dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją w danym roku szkolnym oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki;
3. Podanie danych osobowych jest niezbędne do załatwienia przedmiotowej sprawy i wynika z art.3a ustawy z dnia 4 lutego 2011r o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tj. Dz.U . z 2016r ,poz.157 z późn.zm.);
4. Podane dane osobowe nie będą udostępniane żadnym odbiorcom ;
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń , oświadczam , że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy