

FORMULARZ REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

I. Informacje ogólne:

1. Imiona i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka/miejsce urodzenia PESEL:
.....
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia:
5. Numer telefonu kontaktowego:
6. Adres email :.....
7. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. do godz.

II. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach):

1. Imiona i nazwiska rodziców, PESEL (opiekunów prawnych):
.....
.....
2. Adres zamieszkania rodziców(opiekunów prawnych) :

Matka

Ojciec
3. Miejsca pracy rodziców (opiekunów prawnych) nazwa zakładu, godziny pracy, telefon:

Matka:

Ojciec:

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka – wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego:

.....
.....

IV. Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego):

.....

Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia20.....r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

....., dnia

V. Spełniam następujące kryteria rekrutacji:

L.p	PODSTAWOWE KRYTERIA REKRUTACJI	TAK	NIE	Punktacja (wypełnia komisja rekrutacyjn a)
1	Zamieszkanie dziecka wraz z rodzice/opiekunem prawnym na terenie Gminy Szczytna (<u>oświadczenie</u>)			
2	Złożenia przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka, pisemnego oświadczenia o odbyciu przez dziecko ubiegające się o miejsce w żłobku, obowiązkowych szczepień lub o ich długotrwałym odroczeniu, określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 753 ze zm.)			
	DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACJI			
1	Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują zawodowo w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczą się w systemie dziennym (<u>zaświadczenie od pracodawcy lub z uczelni</u>)			
2	Przynajmniej jeden z rodziców jest osobą całkowicie niezdolną do pracy i samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolną do pracy, natomiast drugi z rodziców pracuje zawodowo w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczy się w systemie dziennym (<u>zaświadczenie od pracodawcy lub z uczelni</u>)			
3	Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczy się w systemie dziennym (<u>zaświadczenie od pracodawcy lub z uczelni, oświadczenie, wyrok sądu/akt zgonu do wglądu</u>)			
4	Dziecko niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana orzeczeniem o niepełnosprawności, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu korzystanie ze żłobka (<u>orzeczenie o niepełnosprawności</u>)			
5	Dzieci rodzica/opiekuna prawnego, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji (<u>orzeczenie o niepełnosprawności</u>)			
6	Dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej) (<u>oświadczenie</u>)			

7	Zgłoszenie do placówki dwojga lub więcej dzieci, lub zgłoszenie do żłobka dziecka, którego rodzeństwo korzysta już z opieki w Żłobku Publicznym w Szczycnej (<u>oświadczenie</u>)			
SUMA PUNKTÓW				

VI. Decyzja dyrektora placówki:

W dniudziecko

zostało **przyjęte /nie przyjęte*** do placówki.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

.....

.....

.....
podpis dyrektora żłobka

Szczytna, dnia

Załącznik nr 2 do
REGULAMINU REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka
..... wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.
(Imię i nazwisko dziecka)

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Szczytna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

WYJAŚNIENIE: Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy;

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Załącznik nr 3 do
REGULAMINU REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego o zgłoszeniu jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej
dzieci

Oświadczam, że do Żłobka Publicznego w Szczytnej zgłaszam jednocześnie dzieci.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Szczytna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 3a do
REGULAMINU REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
Rodzica/opiekuna prawnego o zgłoszeniu do placówki dziecka posiadającego rodzeństwo
korzystające z usług Żłobka Publicznego w Szczytnej.

Oświadczam, że moje dziecko ma rodzeństwo w Żłobku
(imię i nazwisko dziecka)
Publicznym w Szczytnej.

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Szczytna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 4 do
REGULAMINU REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego o braku możliwości zaszczepienia dziecka związanym z okresem
odroczenia szczepień

Ja, niżej podpisana/y

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

Jest/nie jest* szczepione/a zgodnie z kalendarzem szczepień.

Szczytna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 5 do
REGULAMINU REKRUTACJI
DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W SZCZYTNEJ

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego o braku możliwości zaszczepienia dziecka związanym z okresem
odroczenia szczepień

Oświadczam, że brak szczepień obowiązkowych w ramach Programu Szczepień Ochronnych u mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka spowodowany jest
odroczeniem szczepień w wyniku ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w
związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. Jednocześnie deklaruję uzupełnienie szczepień w
najbliższym możliwym terminie i poinformowanie o tym kierownika/dyrektora żłobka.

Szczytna, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)