Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 61/2017

Wójta Gminy Tomice z dnia 22 maja 2017 r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W TOMICACH**

**w roku żłobkowym 2017/2018**

* **Wniosek wypełniają rodzice albo rodzic samotnie wychowujący dziecko.**
* **Ilekroć we wniosku jest mowa o rodzicach należy przez to rozumieć również opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.**
* **Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Tomicach (ul. Wadowicka 51) w terminie od 1 do 20 czerwca 2017 r.**
* **Przy oznaczeniu \* wstawić znak „x”.**
* **Dane, o których mowa poniżej będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.**

|  |
| --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego w Tomicach, ul. Floriańska 16**  **od dnia 1 września 2017 r.** |
| **Proponowany czas pracy żłobka: 6.30-16.30**  **Deklarowany pobyt dziecko w żłobku:** godzin pobytu w żłobku: od godz. ................... do godz. ......................  **Deklarowane korzystanie z posiłków**: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜ \* |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona |  | | | | nazwisko | | |  | | | | | | |
| data urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki** | | | | | | |
| Imię |  | nazwisko |  | | | |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić w przypadku, gdy jest różny od adresu dziecka) | | | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | | |  | |
| gmina |  | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | adres e-mail | |  | | |
| miejsce pracy  lub pobierania nauki  w szkole lub szkole wyższej przez matkę - o ile pracuje lub pobiera naukę |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe ojca** | | | | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić w przypadku, gdy jest różny od adresu matki dziecka) | | | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu | |  | | nr mieszkania |  | |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | | |  | | |
| gmina | |  | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | adres e-mail | | |  | | | |
| miejsce pracy  lub pobierania nauki  w szkole lub szkole wyższej przez matkę - o ile pracuje lub pobiera naukę | |  | | | | | | | |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  (stosowane w przypadku, gdy liczba wniosków przekroczy ilość wolnych miejsc w żłobku | | | | | | | | | | |
| **Kryteria postępowania rekrutacyjnego** (mają jednakową wartość) | | | | | | | | | | |
| **Przy spełnieniu danego kryterium wstawia się znak „X”** | | | | | | | | | | Wypełnia Urząd Gminy |
| 1. | | **Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie** (oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)  *Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* | | | | | | | |  |
| 2. | | **Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej albo nauka lub studiowanie w systemie stacjonarnym** **obojga rodziców albo rodzica samotnie wychowującego dziecko**  *Załącznik: oświadczenie obojga rodziców albo rodzica samotnie wychowującego dziecko o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej albo byciu uczniem, studentem lub słuchaczem szkół, uczelni lub kolegiów w systemie stacjonarnym.* | | | | | | | |  |
| **Dodatkowo – w zaklejonej kopercie – dołączam do wniosku informacje o dziecku (np. stan zdrowia, rozwój psychofizyczny, orzeczenie lub opinia o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**  tak ⬜ nie ⬜ \* | | | | | | | | | | |

Oświadczam/y, że niezwłocznie powiadomię/y dyrektora żłobka o zmianie danych zawartych we wniosku.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

* + - 1. Wyrażam/y zgodę na zebranie powyższych danych, jednocześnie oświadczam/y, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
      2. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w wniosku zgodnie   
         z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) na potrzeby postępowania rekrutacyjnego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| *miejscowość, data* | *podpis matki/opiekunki prawnej* | *podpis ojca/opiekuna prawnego* |