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 pozostawaniuw 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* |