Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 4/2024

 Dyrektora Żłobka Nr 2 w Opolu

 z dn. 09 kwietnia 2024 r.

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

**Żłobka Nr 2**

**w Opolu**

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

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

(imiona i nazwisko dziecka)

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

 (miejscowość)

Adres stałego/tymczasowego zameldowania dziecka

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

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

Dziecko zapisane jest również do: Żłobka Nr 3, Żłobka Nr 4,
Żłobka Nr 9, 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 |  |
| TEL. DOMOWY |  | TEL. DOMOWY |  |
| TEL. PRACA |  | TEL. PRACA |  |
| TEL KOM. |  | TEL. KOM. |  |
| **ZATRUDNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**\* (WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ x W ODPOWIEDNIEJ KRATCE)⁭ 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 ODPOWIEDZIALNOSCI 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 POTWIERDZNIA OCZEKIWANIA NA MIEJSCE W ŻŁOBKU (RAZ W KWARTALE)-OSOBIŚCIE, TELEFONICZNIE LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES E-MAIL:zlobeknr2opole@wp.pl Tel. 77 4538032UWAGA:**Brak potwierdzenia powyżej 6 m-cy jest równoznaczne z rezygnacją z chęci oddania dziecka do żłobka.** |
| NR DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA SKŁADAJACEGO WNIOSEKSERIA………………………..NUMER…………………… |
|  | 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 2019 r.
poz. 1781).

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

………………………………………

 Podpis