Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 1/2025
Dyrektora Żłobka Samorządowego
w Goworowie
z dnia 05.03.2025 roku

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
2025/2026

Żłobek Samorządowy w Goworowie

Goworówek 43b, 07-440 Goworowo

1. DANE DZIECKA

NAZWISKO	IMIĘ											
DATA I MIEJSCE URODZENIA	PESEL											

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR DOMU/LOKALU
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	

3. DEKLARACJA GODZIN POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU

LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA[1]	DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO ŻŁOBKA W GODZINACH:
	od do

4. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH[2]

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ		
NAZWISKO		
PESEL		
adres zamieszkania		
telefon kontaktowy		
adres email		

[1] *deklarowana liczba godzin jest wiążąca i łączy się z naliczaniem opłat za pobyt dziecka w żłobku miejskim oraz zatrudnieniem odpowiedniej ilości pracowników do sprawowania opieki nad dziećmi*

[2] *niepotrzebne skreślić*

Dofinansowanie Żłobka Samorządowego w Goworowie z programu Aktywny Maluch 2022-2029

Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską

5. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(informacja o stanie zdrowia dziecka, zalecenia lekarskie, stosowana dieta, alergie, informacja o rozwoju psychofizycznym dziecka, informacja czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jeśli tak to jakie):

……

……

6. INNE INFORMACJE

Kryterium podstawowe		**Odpowiedź zgłaszającego***
1.	Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Goworowo	TAK NIE
Dodatkowe kryteria pierwszeństwa		
1.	Dziecko z rodziny wielodzietnej	TAK NIE
2.	Dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności	TAK NIE
3.	Dziecko obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących zawodowo, uczących się lub studiujących lub prowadzących działalność rolniczą/gospodarczą	TAK NIE
4.	Dziecko rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko	TAK NIE
5.	Dziecko rodzica/prawnego opiekuna, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	TAK NIE
6.	Dziecko objęte pieczą zastępczą	TAK NIE

Świadomy odpowiedzialności w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w podmiocie w związku z prowadzonym naborem i dalszą opieką nad dzieckiem.

…… ……

data i podpis matki/opiekuna prawnego *data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

W przypadku nieprzyjęcia dziecka w ramach przeprowadzonej rekrutacji, **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu po zakończeniu procesu rekrutacji, w celu przyjęcia dziecka w sytuacji zwolnienia się miejsca w trakcie roku szkolnego 2025/2026.

…… ……

data i podpis matki/opiekuna prawnego *data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

Nr wniosku	
Wypełnia Żłobek	
Data złożenia	
Godz. złożenia	

……

data i podpis pracownika

Dofinansowanie Żłobka Samorządowego w Goworowie z programu Aktywny Maluch 2022-2029

Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską