

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO  
W KROŚNIE NA ROK 2018/2019**

38-400 Krosno  
ul. Prochownia 4a  
Tel./fax 13 43 12 612

Do oddziału przy ulicy .....

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

IMIONA .....

NAZWISKO.....

NR PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

**II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

ULICA ..... NR DOMU..... NR LOKALU.....

KOD POCZTOWY..... MIEJSCOWOŚĆ .....

**III. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU** od.....do.....

**IV. DANE MATKI/OPIEKUNA**

**DANE OJCA/OPIEKUNA**

**PUNKTACJA**

IMIĘ.....

IMIĘ.....

NAZWISKO .....

NAZWISKO.....

ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

ULICA.....

ULICA.....

NR DOMU..... NR LOKALU.....

NR DOMU..... NR LOKALU.....

KOD POCZTOWY

KOD POCZTOWY

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ .....

MIEJSCOWOŚĆ.....

TELEFONY KONTAKTOWE

TELEFONY KONTAKTOWE

NAZWA I PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY/  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

NAZWA I PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY/  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

**PUNKTACJA**

NAZWA I PIECZĘĆ SZKOŁY/UCZELNI  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

NAZWA I PIECZĘĆ SZKOŁY/UCZELNI  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

**PUNKTACJA**

<b>V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>		<b>PUNKTACJA</b>
1. Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje dzieci lub więcej)	TAK / NIE	
2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK/ NIE	
3. Rodzice dziecka posiadają aktualną Krośnieńską Kartę Mieszkańca	TAK/ NIE	
4. Dziecko jest wychowywane tylko przez jednego rodzica lub opiekuna prawnego	TAK/ NIE	
5. Dziecko ma rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością	TAK/ NIE	
6. Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do Żłobka lub Przedszkoli Miejskich w Krośnie	TAK/ NIE	
7. Dziecko ma rodzica/ opiekuna prawnego z orzeczonym stopniem niepełnosprawności	TAK/ NIE	
<b>VI. INNE INFORMACJE</b>		
Rodzice dziecka odprowadzają podatek dochodowy na rzecz Gminy Miasto Krosno		
TAK / NIE		
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW</b>		
<b>VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA</b>		
<p>.....</p> <p>.....</p>		
<b>VIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA</b>		
<p>1. .... (Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – nr dowodu osobistego)</p> <p>2. .... (Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – nr dowodu osobistego)</p>		
<p><b>IX.</b> Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Żłobka Miejskiego w Krośnie.</p> <p>.....Krosno dn. .... (podpisy rodziców/ opiekunów)</p>		
<b>X. DECYZJA DYREKTORA ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W KROŚNIE</b>		
<p>W dniu ..... dziecko ..... zostało przyjęte/ nieprzyjęte* do oddziału Żłobka Miejskiego w Krośnie przy ul. ....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">..... (Podpis Dyrektora Żłobka Miejskiego w Krośnie)</p>		
<p>Na żądanie Dyrektora Żłobka w terminie wskazanym, rodzice (prawni opiekunowie) przedkładają do wglądu dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów.</p>		