

Opalenica, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA W OPALENICY

od dnia 1 września 2024 roku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

PESEL DZIECKA

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

.....
(informacja, czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeśli tak to jakie?)

.....
(imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna)

PESEL

PESEL

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

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

.....
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

.....
(numer telefonu matki dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(numer telefonu ojca dziecka/prawnego opiekuna)

.....
(adres poczty elektronicznej matki/prawnego opiekuna)

.....
(adres poczty elektronicznej ojca/prawnego opiekuna)

.....
(miejsce pracy matki dziecka/prawnego opiekuna,
nr telefonu)

.....
(miejsce pracy ojca dziecka/prawnego opiekuna,
nr telefonu)

.....
(rodzeństwo dziecka; liczba, wiek)

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z regulaminem organizacyjnym żłobka.

.....
/czytelne podpisy obojga rodziców/ prawnych opiekunów/

Do wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka należy załączyć:

- Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j Dz. U. z 2024r. poz.44.) – kopia
- Zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie (potwierdzone pieczętą i podpisem osoby upoważnionej), adres i nr telefonu zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia - zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydrukowane nie wcześniej niż 3 dni przed złożeniem wniosku) lub zaświadczenie z uczelni lub szkoły potwierdzające naukę w systemie dziennym,
- Rolnicy - zaświadczenie wydane przez KRUS, potwierdzające, że w okresie składania wniosku rekrutacyjnego podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników
- Zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty o stosowanej diecie – jeśli dieta jest wymagana,
- Deklaracja ilości godzin przebywania dziecka w żłobku
- 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 - poświadczona przez rodzica/prawnego opiekuna kopia
- W przypadku braku dziecka w wykazie ewidencji ludności - potwierdzenie zameldowania na pobyt stały lub czasowy lub umowa najmu mieszkania, lub akt notarialny potwierdzający własność mieszkania, lub zeznanie podatkowe potwierdzające opłacanie podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Opalenica.

Kontakt do placówki – sekretariat tel. 61 22 47474

Dyrektor- tel.669 510 276

-

Opalenica, dnia

DEKLARACJA ILOŚCI GODZIN PRZEBYWANIA DZIECKA W ŻŁOBKU

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku w następujących godzinach:

od godz. do godz.
(wpisać pełne godziny)

- ✓ Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu organizacyjnego żłobka.
- ✓ Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki.
- ✓ W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam / nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
- ✓ Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych i higienicznych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.
- ✓ Zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora o rezygnacji z miejsca w żłobku z końcem miesiąca, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o rezygnacji z miesięczny wyprzedzeniem.
- ✓ Deklaruję informować na bieżąco o zmianie mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
- ✓ Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z umową oraz obowiązującymi przepisami.

Informacja o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na badanie czystości skóry dziecka przez pielęgniarkę.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na wykorzystanie materiałów cyfrowych (zdjęć, filmów), przedstawiających moje dziecko do celów promocji żłobka w mediach.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)