

PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA																																																																
NA ROK 2016/2017 Wrocław ul.:, część I																																																																
1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											Adnotacje urzędowe																																																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="11"></td> <td>IMIONA</td> <td>NAZWISKO</td> </tr> <tr> <td>NR PESEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="12">DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> </table>																							IMIONA	NAZWISKO	NR PESEL														DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																									
											IMIONA	NAZWISKO																																																				
NR PESEL																																																																
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)																																																																
2. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA																																																																
<table border="1"> <tr> <td>ULICA</td> <td colspan="6"></td> <td>NR DOMU</td> <td></td> <td>NR LOKALU</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>KOD POCZT.</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>MIEJSCOWOŚĆ</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>												ULICA							NR DOMU		NR LOKALU				KOD POCZT.							MIEJSCOWOŚĆ																																
ULICA							NR DOMU		NR LOKALU																																																							
KOD POCZT.							MIEJSCOWOŚĆ																																																									
3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ						DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																										
IMIĘ						IMIĘ																																																										
NAZWISKO						NAZWISKO																																																										
4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA						ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA																																																										
ULICA						ULICA																																																										
NR DOMU		NR LOKALU				NR DOMU		NR LOKALU																																																								
KOD POCZT.						KOD POCZT.																																																										
MIEJSCOWOŚĆ						MIEJSCOWOŚĆ																																																										
TEL- DOMOWY						TEL- DOMOWY																																																										
TEL. KOM.						TEL. KOM.																																																										
E-MAIL						E-MAIL																																																										
5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)																																																																
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ						DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																										
PEŁNA NAZWA						PEŁNA NAZWA																																																										
Adres						Adres																																																										
ULICA						ULICA																																																										
NR DOMU		NR LOKALU				NR DOMU		NR LOKALU																																																								
KOD POCZT.						KOD POCZT.																																																										
MIEJSCOWOŚĆ						MIEJSCOWOŚĆ																																																										
6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI (PEŁNA NAZWA I ADRES):																																																																
DANE DOT. MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ						DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO																																																										
PEŁNA NAZWIA						PEŁNA NAZWA																																																										
Adres						Adres																																																										
ULICA						ULICA																																																										
NR DOMU		NR LOKALU				NR DOMU		NR LOKALU																																																								
KOD POCZT.						KOD POCZT.																																																										
MIEJSCOWOŚĆ						MIEJSCOWOŚĆ																																																										

7. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DZIECI I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA

--	--

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.

Pouczenie: zgodnie z art. Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

Data złożenia wniosku (dzień - miesiąc-rok)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
Numer dowodu osobistego rodzica (opiekuna prawnego) składającego kartę			
<input type="text"/>			

Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna	Łączna ilość punktów:
---	-----------------------

UWAGI:

--	--

Uwaga:

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą do przeprowadzenia rekrutacji do żłobków publicznych i niepublicznych m. Wrocławia na rok 2016/2017.
2. **Dzieci aktualnie korzystające z usług żłobka** (urodzone od 1 stycznia 2014 r.) **nie biorą udziału w rekrutacji.** Dzieci te kontynuują pobyt w żłobku w roku 2016/2017 na podstawie „Formularza kontynuacji”.
3. Protokoły złożone do żłobków w okresie od zakończenia ostatniej rekrutacji muszą być złożone ponownie w celu potwierdzenia ich aktualności.
4. Przypominamy, że „Protokół ze zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2016/2017” składa się tylko w jednym żłobku.
5. **Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.**

ROTKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

NA ROK 2016/2017 Wrocław ul.:, część II

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA		Adnotacje urzędowe
NR PESEL	IMIONA	NAZWISKO
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)		
Kryteria dodatkowe w przypadku liczby kandydatów spełniających kryteria dostępu przekraczającej liczbę miejsc w danym żłobku		
1. Wielodzietność rodziny dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
2. Niepełnosprawność dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
4. Niepełnosprawność obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
5. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	<input type="checkbox"/>	TAK
6. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie*	<input type="checkbox"/>	TAK
7. Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/>	TAK
8. Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie albo rodzic samotnie wychowujący dziecko pracują/pracuje lub studiuje/studiuje w trybie dziennym lub prowadzą/prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<input type="checkbox"/>	TAK
9. Dziecko, którego tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<input type="checkbox"/>	TAK
10. Dziecko, którego przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów lub rodzic samotnie wychowujący dziecko złożył roczne zeznanie podatkowe PIT za 2015 r. lub deklarację opodatkowania na rok 2016 w urzędzie skarbowym we Wrocławiu, w tym za pośrednictwem płatnika (nie dotyczy osób rozliczających się w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu)	<input type="checkbox"/>	TAK
10a Miejsce złożenia przez matkę / opiekunkę rozliczenia PIT za 2015 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2016	10b Miejsce złożenia przez ojca / opiekuna rozliczenia PIT za 2015 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2016	
Urząd Skarbowy	Urząd Skarbowy:	
.....	
11. Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego żłobka, do którego złożono protokół zgłoszenia (nie dotyczy dzieci, których rodzeństwo kończy edukację w żłobku w 2016r.)	<input type="checkbox"/>	TAK
<p>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</p> <p><i>Pouczenie: zgodnie z art. Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</i></p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</p>		
Data złożenia wniosku (dzień -miesiąc-rok)	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO
Numer dowodu osobistego rodzica (opiekuna prawnego) składającego kartę		
Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna	Łączna ilość punktów:	
UWAGI:		

*Samotne wychowywanie dziecka – 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.

Uwaga:

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą do przeprowadzenia rekrutacji do żłobków publicznych i niepublicznych m. Wrocławia na rok 2016/2017.
2. **Dzieci aktualnie korzystające z usług żłobka** (urodzone od 1 stycznia 2014 r.) **nie biorą udziału w rekrutacji.** Dzieci te kontynuują pobyt w żłobku w roku 2016/2017 na podstawie „Formularza kontynuacji”.
3. Protokoły złożone do żłobków w okresie od zakończenia ostatniej rekrutacji muszą być złożone ponownie w celu potwierdzenia ich aktualności.
4. Przypominamy, że „Protokół ze zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2016/2017” składa się tylko w jednym żłobku.
5. **Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.**