|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**  **do żłobka WESOŁE SMYKI** | |
| Proszę o przyjęcie dziecka od dnia: | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** | |
| IMIONA………………………………………………………………  NAZWISKO…………………………………………….. ………………………………………………………  DATA URODZENIA | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | |
| UL. …………………………………………………………………………………... NR DOMU …………… NR LOKALU …………………….  KOD POCZTOWY…………………………..……… MIEJSCOWOŚĆ ………………………………………………………………… | |
| **GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU** od ………………………..…. do ………………………….. | |
| 1. **DANE MATKI/OPIEKUNA** | **DANE OJCA/OPIEKUNA** |
| IMIĘ …………………………………………………………………………………  NAZWISKO ………………………………………………………………………  ADRES ZAMIESZKANIA  ULICA……………………………………………………………………  NR DOMU …………………….…..NR LOKALU ……………..…  KOD POCZTOWY ……………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ ………………………………………………………  ADRES E-MAIL (jeśli posiada)  …………………………………………………………………………………  TELEFON KONTAKTOWY…………..……………………………… | IMIĘ ……………………………………………………………………………  NAZWISKO ……………………………………………………….……………  ADRES ZAMIESZKANIA  ULICA…………………………………………………………………  NR DOMU…………………… NR LOKALU ……………………  KOD POCZTOWY ……………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ ……………………………………………………  ADRES E-MAIL (jeśli posiada)  ……………………………………………………………………………  TELEFON KONTAKTOWY..……………………………………. |
| KONTAKT Z RODZICEM W MIEJSCU PRACY | KONTAKT Z DRUGIM RODZICEM W MIEJSCU PRACY |
| Telefon: | Telefon: |
| 1. **INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA, STOSOWANEJ DIECIE, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM** | |
|  | |
| 1. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :   1. Czy jest Pani/Pan osobą samotnie wychowującą dziecko do lat 3   * tak * nie   2. Czy jest Pani /Pan osobą pod opieką której znajduje się dziecko do 3 roku życia oraz  wychowuje inne dzieci do 18 roku życia  • tak  • nie  Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.  ………………………………………………………………………………………………………………… Drzewica ……………………  (podpisy rodziców/ opiekunów) | |
| W dniu ……………………………………………. dziecko …………………………………………………………………………………………  zostało przyjęte/ nieprzyjęte\* do żłobka WESOŁE SMYKI, ul. Stawowa 58, Drzewica    ……………………………………………………..…….  (Podpis Pani Dyrektorki Żłobka ) | |

**\*** niepotrzebne skreślić

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Pani Dyrektorka Żłobka w procesie rekrutacji może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka, i wskazać termin doniesienia niniejszych dokumentów.
2. w przypadku zakwalifikowania się dziecka do żłobka będę zobowiązany(a) **do pisemnego potwierdzenia woli uczęszczania dziecka** do żłobka **w terminie** wskazanym przez dyrektorkę placówki,
3. brak pisemnego potwierdzenia woli, o której mowa w pkt 2 we wskazanym terminie będzie równoznaczny z rezygnacją z miejsca w żłobku,
4. przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do żłobka zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie:
5. lekarza pierwszego kontaktu o stanie zdrowia dziecka i możliwości jego uczęszczania do żłobka,
6. właściwego lekarza o konieczności stosowania u dziecka diety ze wskazaniem jej rodzaju,
7. książeczkę zdrowia do wglądu,
8. warunkiem przyjęcia dziecka do żłobka będzie zawarcie stosownej umowy o opiekę nad dzieckiem.

Drzewica, dnia ................................

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna …………………………………