**Załącznik nr 2** do Harmonogramu rekrutacji do Żłobka Miejskiego w Żywcu ..............................

 Data wpływu

**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Miejskiego w Żywcu**

**na rok 2023/2024**

Proszę o przyjęcie ........................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

- data i miejsce urodzenia dziecka ................................................................................................

- adres zamieszkania dziecka .......................................................................................................

- PESEL dziecka (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość) ...................................................

 do Żłobka Miejskiego w Żywcu ul. Jana 28 od dnia ...............................

**I. DANE O RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki ..............................................................................

PESEL (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość) .......................................................

- data urodzenia ……………………………..

2. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna ...............................................................................

PESEL (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....................................................

- data urodzenia ……………………………..

3. Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki dziecka ............................................................

4. Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna dziecka ……………………………………..……….

5. Numer telefonu matki/prawnej opiekunki dziecka .................................................

6. Numer telefonu ojca/prawnego opiekuna dziecka …….........................................

7. Adres poczty elektronicznej matki/prawnej opiekunki dziecka ……………………..…….

8. Adres poczty elektronicznej ojca/prawnego opiekuna dziecka ………………………..….

9. Nazwa zakładu pracy matki/prawnej opiekunki\* ..................................................................

10. Nazwa zakładu pracy ojca/ prawnego opiekuna\* ..................................................................

11. Nazwa szkoły, w której uczy się matka/prawna opiekunka\* ……………………….……………

12. Nazwa szkoły, w której uczy się ojciec/prawny opiekun\* ………………………………….

13. Matka/prawna opiekunka dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\*

14. Ojciec/prawny opiekun dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\*

 **II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE:**

1. Rodzic/prawny opiekun dziecka samotnie wychowuje dziecko: TAK/NIE\*\*
2. Dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE\*\*\*, imiona i wiek ............................................

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

1. Dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do naszego żłobka: TAK/NIE\*\*
2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*\* (rodzaj niepełnosprawności) ………………….........................................................................

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka i jego rozwoju psychomotorycznym (choroby przewlekłe, wady wrodzone, przebyte zabiegi operacyjne, alergie, stosowana dieta) ...................……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..………….………………………………………….……..

 ……………………………………………………………………………………………………………….

**III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553 z późn. zm.), oświadczam, iż podane przeze mnie dane w niniejszej Karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby prowadzonego postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), zawartych w niniejszej Karcie zgłoszenia. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

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

 Miejscowość i data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

 dziecka

Objaśnienia:

\* Wymagane jest zaświadczenie o zatrudnieniu, nauce lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Dotyczy rodzeństwa uczącego się maksymalnie do 25 roku życia. Jeśli dziecko posiada dwoje lub więcej rodzeństwa, to wymagane są kserokopie ich odpisów skróconych aktów urodzenia.