……………………………………

(data wpływu wniosku)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO NR 1**

**W LWÓWKU ŚLĄSKIM**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………………..

*/imię i nazwisko dziecka/*

**do Klubu Dziecięcego nr 1 w Lwówku Śląskim na rok szkolny 2024/2025**

**I Dane osobowe dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | dzień - miesiąc – rok urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**II Dane osobowe rodziców /prawnych opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matki/opiekuna prawnego** | **Ojca/opiekuna prawnego** |
| Imiona i nazwiska , PESEL | Imiona i nazwiska, PESEL |
| nr telefonu | nr telefonu |
| Adres e-mail (o ile posiada) | Adres e-mail (o ile posiada) |
| **Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Kod pocztowy |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| **Zatrudnienie lub miejsce pobierania nauki rodziców/prawnych opiekunów** | |
| Miejsce pracy /nauki | Miejsce pracy/nauki |

**III Dodatkowe informacje dotyczące dziecka przekazane dobrowolnie przez rodziców/opiekunów prawnych (np. dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka).**

|  |
| --- |
|  |

**IV Rodzeństwo dziecka (liczba i wiek rodzeństwa)** …………………………………………………………………………………..

**V Kryteria statutowe przyjmowania dzieci do Klubu Dziecięcego nr 1 w Lwówku Śląskim na rok szkolny 2024/2025**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy spełnianym kryterium wstawić znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Kandydat zamieszkały na terenie miasta i gminy Lwówek Śląski. |  |  |
| 2. | Wiek dziecka (od ukończenia 1 roku życia do zakończenia roku szkolnego, w którym dziecko ukończy 3 rok życia). |  |  |
| 3. | Rodzice/opiekunowie prawni pracujący lub uczący się – **potwierdzone zaświadczeniami z zakładu pracy**. |  |  |
| 4. | Rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko – **oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego** |  |  |
| 5. | Dziecko zostało poddane obowiązkowemu szczepieniu ochronnemu - **oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego** |  |  |
| 6. | Wielodzietność rodziny dziecka (3 i więcej dzieci) – **oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych** |  |  |
| 7. | Dziecko objęte pieczą zastępczą – **dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.** |  |  |
| 8. | Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju – **orzeczenie lub opinia z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej.** |  |  |

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać od rodziców/opiekunów prawnych dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach. Przewodniczący wskazuje termin dostarczenia żądanych potwierdzeń.
2. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zwrócić się do wójta/burmistrza/prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie okoliczności przedstawionych w oświadczeniach rodzica/ opiekuna prawnego. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (Dz. U. 2016 poz. 195).
3. W przypadku nie przedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zadań statutowych Klubu Dziecięcego prowadzonych na podstawie ustawyz dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2011 r. Nr 45 poz. 235 z późn zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor klubu dziecięcego.

**Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem.

**2**. …………………………………..(imię i nazwisko dziecka) wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (3 i więcej dzieci), w której wychowuje się …… dzieci.

**3**. ……………………………….(imię i nazwisko dziecka) wychowuję samotnie, jako (panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona) i nie wychowuje żadnego dziecka z jego rodzicem.

**4**. Oświadczam, że moje dziecko…………………………………… (imię i nazwisko dziecka) zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018r. poz. 753)

**4**. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.).

Lwówek Śląski, dnia

**………………………………………………………………………….……………………………………………**

*(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*