



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

### A. Nazwa i adres żłobka

### B. Nazwa i adres żłobka

### C. Nazwa i adres żłobka

Wniosek składany na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

Deklarowana data objęcia dziecka opieką w żłobku

 -  - 

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

PESEL\*\*

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość\*\*

Obywatelstwo

Data urodzenia

 -  - 

Imię

Drugie imię

Nazwisko

### 2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 - 

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

### 3. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### DANE DOT. MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

 -  - 

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości

Obywatelstwo

Telefony kontaktowe

E-mail

Uprawnienie do dostępu do danych wniosku

 TAK NIE

#### DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

 -  - 

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości

Obywatelstwo

Telefony kontaktowe

E-mail

Uprawnienie do dostępu do danych wniosku

 TAK NIE

### 4. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### DANE DOT. MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 - 

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

#### DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 - 

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

### 5. MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)

#### DANE DOT. MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

Pełna nazwa

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

#### DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Pełna nazwa

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

### 6. MIEJSCE POBIERANIA NAUKI RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PEŁNA NAZWA I ADRES)

#### DANE DOT. MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

Pełna nazwa

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

#### DANE DOT. OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Pełna nazwa

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

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

1. Dziecko ze stwierdzoną alergią pokarmową wymagające specjalnej diety (bezbiałkowej, bezglutenowej i innej), **alergia udokumentowana zaświadczeniem od lekarza alergologa**  TAK  NIE

2. Czy dla dziecka spożycie produktów spożywczych, w tym alergenów stanowi zagrożenie życia?  TAK  NIE

3. Czy zgłaszane dziecko posiada szczepienia ochronne zgodne z programem szczepień ochronnych ogłaszanych przez GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO na dany rok kalendarzowy i adekwatnych do wieku dziecka?

TAK

NIE (Jeżeli zaznaczysz „NIE”, wniosek będzie uczestniczył w rekrutacji ale nie będzie mógł zostać zakwalifikowany.)

ZAŚWIADCZENIE/INNE (Jeżeli dziecko posiada przeciwwskazania medyczne zaznacz odpowiedź „ZAŚWIADCZENIE/INNE”. W takim przypadku, na dzień kwalifikacji wniosku, dziecko musi posiadać ważne zaświadczenie wydane przez lekarza, potwierdzające przeciwwskazania do stosowania szczepień ochronnych, które będzie konieczne do okazania komisji rekrutacyjnej w żłobku lub, że dziecko objęte jest indywidualnym programem szczepień.)

Informacja o przeciwwskazaniach do stosowania szczepień ochronnych:

4. Pozostałe informacje dotyczące stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego dziecka:



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

### 8. KRYTERIA DODATKOWE W PRZYPADKU LICZBY KANDYDATÓW SPEŁNIAJĄCYCH KRYTERIA DOSTĘPU PRZEKRACZAJĄCEJ LICZBĘ MIEJSC W DANYM ŻŁOBKU

1. Wielodzietność rodziny dziecka <b>Liczba rodzeństwa :</b> <b>Wiek rodzeństwa (należy wpisać wiek rodzeństwa po przecinku) :</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Niepełnosprawność dziecka - niepełnosprawność udokumentowana orzeczeniem o niepełnosprawności <b>Termin ważności orzeczenia:</b> od : do : czas nieokreślony <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Dziecko, którego oboje rodzice / prawni opiekunowie pracują lub pobierają naukę w szkole lub w szkole wyższej w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Dziecko, którego tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub pobiera naukę w szkole lub w szkole wyższej w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego żłobka, do którego złożono wniosek (dotyczy dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do żłobka w dniu, na który zadeklarowano gotowość podjęcia przez dziecko edukacji w żłobku)  <b>Żłobek A</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <b>Żłobek B</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <b>Żłobek C</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <b>Liczba rodzeństwa zgłoszonego jednocześnie do żłobka:</b> Żłobek A : Żłobek B : Żłobek C :  <b>Liczba rodzeństwa uczęszczającego do żłobka do którego złożono wniosek (dotyczy dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do żłobka w dniu, na który zadeklarowano objęcie dziecka opieką w żłobku):</b> Żłobek A : Żłobek B : Żłobek C :	

