

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA MAŁE MISIE

		NUMER WNIOSKU (WYPEŁNIA ŻŁOBEK)											
		REK/ŻŁ/2024/2025/.....											
żłobek/ miejsce pierwszego wyboru (1), Żłobek/ miejsce drugiego wyboru (2) *należy wpisać cyfrę 1 LUB 2		*	ŻŁOBEK W WYSIOŁKU LUBORZYCKIM										
		*	FILIA W GŁĘBOKIEJ										
I. DANE DZIECKA (DRUKOWANYMI LITERAMI)													
Imię dziecka.....													
Nazwisko dziecka.....													
DATA													
URODZENIA.....PESEL		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA													
ULICA /MIEJCOWOŚĆ NR DOMU.....													
KOD POCZTOWYMIEJSCOWOŚĆ.....													
III. DANE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW													
DANE MATKI /PRAWNEGO OPIEKUNA		DANE OJCA /PRAWNEGO OPIEKUNA											
Imię.....		Imię.....											
Nazwisko.....		Nazwisko.....											
PESEL _____		PESEL _____											
Telefon kontaktowy.....		Telefon kontaktowy											
ADRES E-MAIL (DRUKOWANYMI LITERAMI)		ADRES E-MAIL (DRUKOWANYMI LITERAMI)											
.....												

IV. PODSTAWOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. DZIECKO RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO	TAK / NIE
2. DZIECKO Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK / NIE
3. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZICA	TAK / NIE
4. RODZEŃSTWO	TAK / NIE
5. RODZINA WIELODZIETNA	TAK / NIE
6. RODZEŃSTWO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA	TAK / NIE
7. OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ	TAK / NIE

V. OBECNA OPIEKA NAD DZIECKIEM W CZASIE PRACY RODZICA

DZIECKO UCZĘSZCZA OBECNIE DO ŻŁOBKA / KLUBU DZIECIĘCEGO TAK / NIE

OD KIEDY UCZĘSZCZA DO ŻŁOBKA/ KLUBU W JAKICH GODZINACH.....

NAZWA I ADRES ŻŁOBKA / KLUBU

DZIECKO JEST POD OPIEKĄ NIANI/ OPIEKUNKI/ BABCY / INNEJ OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ TAK / NIE

OD KIEDY DZIECKO JEST POD OPIEKĄ WW OSOBY..... W JAKICH GODZINACH.....

VI. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW

Zobowiązujemy się do:

- Przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego oraz Statutu Samorządowego Żłobka MAŁE MISIE w Wysiołku Luborzyckim
- Regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie określonym umową;
- Przyprawdzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- Podawania do wiadomości personelu Żłobka zmian danych umieszczonych w karcie;
- Przyprawdzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną opiekunce na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.

Oświadczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) **oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie.**

.....
/podpisy rodziców/ opiekunów prawnych/

.....
/ Miejscowość i Data/

Administratorem wszystkich Państwa danych osobowych jest Samorządowy Żłobek MAŁE MISIE z siedzibą: Wysiołek Luborzycki 160b, 32-010 Luborzyca. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją dziecka w danym roku szkolnym a następnie w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych. Obowiązek podania danych wynika z art.3a Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. (Dz.U.2018 poz.603)

.....
/podpisy rodziców/ opiekunów prawnych/

.....
/ Miejscowość i Data/

OŚWIADCZENIE
RODZICA O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM/ ZATRUDNIENIU/ PROWADZENIU
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO

I.DANE RODZICA- MATKI/ PRAWNEGO OPIEKUNA
Imię
Nazwisko
II. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZATRUDIONY W*
NAZWA FIRMY
ADSRES
.....
STANOWSKO
PRACA WYKONYWANA W GODZINACH.....
PRACA WYKONYWANA ZDALNIE TAK / NIE
OKRES ZATRUDNIENIA.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UCZĄCĄ SIĘ W <u>TRYBIE DZIENNYM*</u>
NAZWA UCZELNI.....
ADRES UCZELNI.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*
NAZWA FIRMY
ADSRES DZIAŁALNOŚCI
.....
NR WPISU DO EWIDENCJI.....
IV. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ GOSPODARSTWO ROLNE
W GMINIE
ADSRES
O OGÓLNEJ POWIERZCHNI.....ha W TYM URZYTEKÓW ROLNYCH.....ha
GOSPODARSTWO ROLNE PROWADZĘ ODROKU
<small>Podstawa prawna: art. 6 ust. 3 pkt 2 i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego – Dz. U. Nr 64, poz. 592</small>
<small>*Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</small>

.....
(data)

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE
O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA
I.DANE RODZICA – MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Imię
Nazwisko
II. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA
ULICA /MIEJCOWOŚĆ
NR DOMUKOD POCZTOWY.....
MIEJSCOWOŚĆ.....
III. ADRES ZAMIESZKANIA
ULICA /MIEJCOWOŚĆ
NR DOMUKOD POCZTOWY.....
MIEJSCOWOŚĆ.....
<i>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</i>

.....
(data).....
(podpis)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ROZLICZENIA PODATKU DOCHODOWEGO

I.DANE RODZICA- PRAWNEGO OPIEKUNA (każdy rodzic wypełnia odrębne oświadczenie)
Imię.....
Nazwisko
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok 2023*, wskazałam/em Urząd Skarbowy w Proszowicach i miejsce zamieszkania w Gminie Kocmyrzów- Luborzyca.
..... (data)
..... (podpis)
*) warunkiem przyznania punktów za to kryterium jest wskazanie roku poprzedzającego rok, w którym odbywa się rekrutacja oraz dołączanie kopii pierwszej strony zeznania podatkowego oraz UPO.
<i>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.</i>

.....
(data).....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE
RODZICA O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM/ ZATRUDNIENIU/ PROWADZENIU
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

I. DANE RODZICA- OJCIEC/ PRAWNEGO OPIEKUNA
Imię
Nazwisko
II. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZATRUDNIONY W*
NAZWA FIRMY
ADRES
.....
STANOWSKO
PRACA WYKONYWANA W GODZINACH.....
PRACA WYKONYWANA ZDALNIE TAK / NIE
OKRES ZATRUDNIENIA.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UCZĄCĄ SIĘ W <u>TRYBIE DZIENNYM</u>*
NAZWA UCZELNI.....
ADRES UCZELNI.....
III. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*
NAZWA FIRMY
ADRES DZIAŁALNOŚCI
.....
NR WPISU DO EWIDENCJI.....
IV. OŚWIADCZAM, ŻE PROWADZĘ GOSPODARSTWO ROLNE
W GMINIE
ADRES
O OGÓLNEJ POWIERZCHNI.....ha W TYM UŻYTKÓW ROLNYCH.....ha
GOSPODARSTWO ROLNE PROWADZĘ OD ROKU
<small>Podstawa prawna: art. 6 ust. 3 pkt 2 i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego – Dz. U. Nr 64, poz. 592</small>
<small>*Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej.</small>
Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(data).....
(podpis)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA**I.DANE RODZICA- OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Imię.....
Nazwisko

II. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ULICA /MIEJCOWOŚĆ

NR DOMUKOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

III. ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA /MIEJCOWOŚĆ

NR DOMUKOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(podpis)

Załącznik Nr 7

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ROZLICZENIA PODATKU DOCHODOWEGO**I.DANE RODZICA- PRAWNEGO OPIEKUNA**

(każdy rodzic wypełnia odrębne oświadczenie)

Imię

Nazwisko

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że: jako miejsce rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych PIT w ostatnio złożonej przeze mnie deklaracji, którą była deklaracja za rok**2023**.....*, wskazałam/em Urząd Skarbowy w Proszowicach i miejsce zamieszkania w Gminie Kocmyrzów- Luborzyca.

.....
(data)

.....
(podpis)

***) warunkiem przyznania punktów za to kryterium jest wskazanie roku poprzedzającego rok, w którym odbywa się rekrutacja oraz dołączanie kopii pierwszej strony zeznania podatkowego oraz UPO.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIA PRACODAWCA).....
pieczęć pracodawcy.....
miejsowość i data

Zaświadcza, się ,że Pan/Pani.....

Zamieszkały/-a.....

PESEL.....

Jest zatrudniony/-a w.....

Na stanowisku.....

1. Na podstawie umowy o pracę /umowy zlecenie /umowy o dzieło / inne*, jakiej
2. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / na czas określony do-do dnia.....
3. Wymiar etatu
4. Praca wykonywana jest w godzinach
5. Praca wykonywana zdalnieTAK / NIE
6. nie przebywa/przebywa*na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim (od-do).....
7. nie przebywa/ przebywa* na urlopie wychowawczym(od-do).....
8. nie przebywa / przebywa* obecnie urlopie bezpłatnym pow. 30dni.
9. nie przebywa / przebywa* obecnie na dłuższym zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni.
10. nie znajduje się/znajduje się * w okresie wypowiedzenia.
11. Zakład nie znajduje się / znajduje się* w likwidacji.

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Samorządowym Żłobku „Małe Misie”
na potrzeby rekrutacji.**

*niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIA PRACODAWCA)

.....

pieczęć pracodawcy

.....

miejscowość i data

Zaświadcza, się, że Pan/Pani

Zamieszkały/-a

PESEL

Jest zatrudniony/-a w

.....

Na stanowisku

1. Na podstawie umowy o pracę /umowy zlecenie /umowy o dzieło / inne*, jakiej
2. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / na czas określony do-do dnia.....
3. Wymiar etatu
4. Praca wykonywana jest w godzinach
5. Praca wykonywana zdalnieTAK / NIE
6. nie przebywa/przebywa*na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim (od-do)
7. nie przebywa/ przebywa* na urlopie wychowawczym(od-do)
8. nie przebywa / przebywa* obecnie urlopie bezpłatnym pow. 30dni.
9. nie przebywa / przebywa* obecnie na dłuższym zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni.
10. nie znajduje się/znajduje się * w okresie wypowiedzenia.
11. Zakład nie znajduje się / znajduje się* w likwidacji.

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Samorządowym Żłobku „Małe Misie”
na potrzeby rekrutacji.**

*niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA**DZIACKA / OŚWIADCZENIE RODZIN WIŁODZIETNYCH KANDYDATA DO ŻŁOBKA**

(*Dzieci wychowujące się w rodzinie od najstarszego do najmłodszego, wraz z kandydatem/ ** wiek w roku w którym dziecko ma być przyjęte do żłobka)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA*	DATA URODZENIA	WIEK W LATACH**	MIEJSCE NAUKI
1			
2			
3			
4			
5			

OŚWIADCZENIE O WIEŁODZIETNOŚCI RODZINY (JEŚLI DOTYCZY)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka (imię i nazwisko dziecka) wychowującego się w rodzinie wielodzietnej. Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do żłobka).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data i podpis rodzicadata i podpis rodzica

KRYTERIA REKRUTACJI			
lp	KRYTERIUM REKRUTACYJNE	DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO POTWIERDZANIA KRYTERIÓW	PUNKTY
1	Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują zawodowo, prowadzą działalność gospodarczą lub pobierają naukę w systemie stacjonarnym. Kryterium stosuje się również do pracującego/ prowadzącego działalność gospodarczą / pobierającego naukę w systemie stacjonarnym rodzica /prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko.	Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS –o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej	10
2	Jedno z rodziców/prawnych opiekunów dziecka pracuje zawodowo, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym.	Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym ; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej.	5
3	Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) są zameldowani na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.	Oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych o zameldowaniu na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca lub inny dokument urzędowy, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja. Kopia pierwszej strony PIT-37 oraz UPO.	Matka -7 Ojciec- 7 Rodzic samotnie wychowujący dziecko-14
4	Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) nie są zameldowani na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca ale zamieszkują na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i dziecka, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja. Kopia pierwszej strony PIT-37 oraz UPO.	Matka -5 Ojciec- 5 Rodzic samotnie wychowujący dziecko-10
5	Wobec rodzica lub rodziców orzeczono znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	5
6	Dziecko, którego dotyczy wniosek jest niepełnosprawne lub jest dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi nieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności	Dokument potwierdzający niepełnosprawność.	2
7	Dziecko, którego dotyczy wniosek ma rodzeństwo poniżej 18 roku życia z orzeczoną niepełnosprawnością	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	2
8	Dziecko, którego dotyczy wniosek ma dwoje lub więcej rodzeństwa poniżej 18 roku życia - Rodzina wielodzietna	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych lub inny dokument urzędowy	3

RAZEM (wypełnia komisja)

WYPEŁNIA RODZIC:

Jestem świadkowy, iż brak dokumentów niezbędnych do potwierdzenia kryteriów, skutkuje, nieprzyznaniem punktów w danej kategorii. Za kompletność wniosku odpowiada wnioskodawca.

PODPIS RODZICA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA.

Data.....