KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIECEGO W NOWOGRODZIE BOBRZAŃSKIM

Na rok opieki 2024/25

DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………...

Pesel……………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

Adres zameldowania…………………………………………………………………………….

DANE O RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA

Matka/Opiekunka

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………..

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej\*……………………………………………………………………

Nr telefonu………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy/adres/ (nr telefonu\*)…………………………………………………………….

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

Ojciec/Opiekun

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………..

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej\*……………………………………………………………………

Nr telefonu..……………………………………………………………………………………

Miejsce pracy/adres/ (nr telefonu\*)……………………………………………………………

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

\*dane dobrowolne

**Kryteria przyjęć:**

( Proszę o zaznaczenie odpowiedzi tak lub nie znakiem X )\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**  **(Orzeczenie o niepełnosprawności)** |  |  |
| **2.** | Czy dziecko jest z rodziny wielodzietnej?  (Troje lub więcej dzieci w rodzinie)  Załącznik nr 1 |  |  |
| **3.** | Czy oddanie dziecka do Klubu jest związane z powrotem na rynek pracy matki dziecka (opiekuna prawnego)?  Załącznik nr 2 |  |  |
| **4.** | Czy oddanie dziecka do Klubu jest związane z powrotem na rynek pracy ojca dziecka (opiekuna prawnego)?  Załącznik nr 2 |  |  |
| **5.** | Czy dziecko jest samotnie wychowywane przez pracującą matkę lub ojca lub jest objęte pieczą zastępczą?  (Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację/orzeczenie o przyznaniu władzy rodzicielskiej lub akt zgonu/rodzica lub opiekuna.  Dokument poświadczający objęcie dziecka piecz zastępczą). |  |  |
| **6.** | Czy dziecko posiada jednego lub dwojga niepełnosprawnych pracujących rodziców?  (Orzeczenie o niepełnosprawności) |  |  |
| **7.** | Czy dziecko ukończyło 18 miesiąc życia liczony na dzień 1 września roku opieki? |  |  |
| **8.** | Czy dziecko ma pracującą matkę (opiekuna prawnego)?  (Dokument poświadczający zatrudnienie : zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, zaświadczenie o niezaleganiu z opłatami ZUS lub z wniesienia podatków do Urzędu Skarbowego, itp., zaświadczenie ze szkoły (szkoły wyższej, policealnej itp.) zawierające informacje o stacjonarnym systemie nauki) |  |  |
| **9** | Czy dziecko ma pracującego ojca (opiekuna prawnego)?  (Dokument poświadczający zatrudnienie : zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, zaświadczenie o niezaleganiu z opłatami ZUS lub z wniesienia podatków do Urzędu Skarbowego, itp., zaświadczenie ze szkoły (szkoły wyższej, policealnej itp.) zawierające informacje o stacjonarnym systemie nauki). |  |  |
| **10.** | Czy dziecko zamieszkuje na terenie gminy Nowogród Bobrzański?  Załącznik nr 3 |  |  |
| **11.** | Czy dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające już do Klubu Dziecięcego? |  |  |

Ja niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233kk: (kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawieniu wolności do lat 3).

…………………………………………………………………………………………………

Data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego