Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Załącznik **nr 1** do Regulaminu Rekrutacji dzieci
do Gminnego Żłobka Mały Miś w Bychawie

Nr wniosku	
Data złożenia	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA MAŁY MIŚ W BYCHAWIE

UWAGA! WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Data urodzenia	
PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Obywatelstwo	

II KRYTERIA PRZYJĘCIA

Rodzice (prawni opiekunowie) zamieszkują na terenie Gminy Bychawa (załącznik **nr 2**)	TAK ☐ NIE ☐
Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (dotyczy wychowywania w rodzinie kandydata trojga lub więcej dzieci) (załącznik **nr 3)**	TAK ☐ NIE ☐
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy wyłącznie posiadania orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) (załącznik **nr 4**)	TAK ☐ NIE ☐ jeśli tak to jakie: ……
Dziecko rodzica (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (załącznik **nr 5**)	TAK ☐ NIE ☐
Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do żłobka (załącznik **nr 6**)	TAK ☐ NIE ☐

Dziecko obojga rodziców (prawnych opiekunów) pracujących zawodowo lub uczących się (załącznik **nr 7**)	TAK ☐ NIE ☐
Dziecko jest objęte pieczą zastępczą (załącznik **nr 8**)	TAK ☐ NIE ☐
Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego dziecko (załącznik **nr 9**)	TAK ☐ NIE ☐
Planowane godziny pobytu dziecka w żłobku	.....

III DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

MATKA/OPIEKUN PRAWNY	**OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Obywatelstwo	Obywatelstwo
PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL -numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)	PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL-numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)
Miejsce pracy/pobierania nauki	Miejsce pracy/pobierania nauki
Numer kontaktowy	Numer kontaktowy
Adres e-mail	Adres e-mail

Data i czytelny podpis **matki\opiekuna prawnego**	
Data i czytelny podpis **ojca\opiekuna prawnego**	