

Uwagi: Wniosek wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka. Miejsce pracy i pobierania nauki poświadczają odpowiednio zakłady pracy lub właściwe Urzędy, podmioty kształcenia.

WNIOSEK REKRUTACYJNY

Proszę o przyjęcie ur. dn.
(imię i nazwisko dziecka)

Adres zamieszkania: PESEL,

do żłobka: 1. nr

2. nr

3. nr

na 10 godz. dziennie i 4 posiłki od dniar.

I. Dane rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu (jeśli posiada):

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu (jeśli posiada):

II. Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:

.....
.....

III. Adres do korespondencji:

.....
.....

IV. Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym matki / opiekunki:

.....
(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

....., tel.
(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

V. Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym ojca / opiekuna:

.....
(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

....., tel.
(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia)

VI. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK / NIE*.

Jeżeli tak należy wskazać jakim:

VII. Dodatkowe informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka,
np.: stała choroba, wady rozwojowe dziecka, kalectwo itp.

.....

VIII. Dodatkowe informacje o rodzinie:

1. Dziecko posiada następujące rodzeństwo (należy podać liczbę i wiek dzieci):

.....
.....

2. Czy dziecko pozostaje pod opieką rodziców lub opiekunów wychowujących troje lub więcej dzieci? TAK / NIE*, (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wpisać liczbę dzieci, w wieku do lat 18, pozostających pod opieką rodziców lub opiekunów).

3. Jestem rodzicem/opiekunem samotnie wychowującym dzieci: TAK / NIE*.

**niepotrzebne skreślić*

IX. Dodatkowe informacje:

1. Miejsce złożenia rocznego zeznania podatkowego za rok

- I Urząd Skarbowy w Lublinie
- III Urząd Skarbowy w Lublinie
- Inny:

**zaznaczyć właściwe*

Informacje o miejscu złożenia rocznego zeznania podatkowego zweryfikowano na podstawie: pierwszej strony PIT lub innych dokumentów wystawionych przez US.

Podpis pracownika MZŻ:

.....

2. Czy dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych? TAK/NIE*

3. Dziecko zostało zwolnione z obowiązku szczepień ochronnych z przyczyn zdrowotnych. TAK/NIE*

**zaznaczyć właściwe*

Informacje o szczepieniach zweryfikowano na podstawie: karty uodpornienia, książeczki szczepień lub innej dokumentacji medycznej.

Podpis pracownika MZŻ:

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania zgodnie z uchwałą Rady Miasta Lublin należnej ode mnie opłaty z tytułu wyżywienia dziecka oraz częściowego pokrycia kosztów utrzymania dziecka.

Lublin, dnia
(data) (podpis rodzica)

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z regulaminem żłobka oraz stanowiącą jego załącznik procedurą rekrutacji dzieci do żłobków, a także regulaminem korzystania z monitoringu wizyjnego w żłobkach podległych Miejskiemu Zespołowi Żłobków w Lublinie.

Lublin, dnia
(data) (podpis matki /opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Kwalifikuję dziecko:, od dniar. do korzystania z godzin pobytu dziecka w żłobku nr, ul.
Lublin, dniar.

.....
(podpis pracownika MZŻ)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora żłobka)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora MZŻ w Lublinie)