

ZARZĄDZENIE NR M/17
Burmistrza Olsztynka
z dnia 6 marca 2017 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyjęcie do Żłobka Miejskiego w Olsztynku.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, 1579 i 1948) i art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157) zarządzam, co następuje:

§ 1.1. Określam wzór wniosku o przyjęcie do Żłobka Miejskiego w Olsztynku stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

2. Wnioski należy składać w Żłobku Miejskim w Olsztynku, ul. Szkolna 9A.

§ 2. Traci moc zarządzenie nr 103/16 z dnia 14 listopada 2016 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przyjęcie do Żłobka Miejskiego w Olsztynku.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



wz. Burmistrza
Krzysztof Wieczorek
mgr inż. Krzysztof Wieczorek

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 439

LECTURE 1

STATISTICAL MECHANICS

PROF. J. K. JOHNSON





WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W OLSZTYNKU

- Wniosek wypełniają rodzice albo rodzic samotnie wychowujący dziecko;
- Ilekroć we wniosku jest mowa o rodzicach albo rodzicu samotnie wychowującym dziecko należy przez to rozumieć również opiekunów prawnych albo opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko;
- Wniosek należy złożyć w Żłobku Miejskim w Olsztynku, ul. Szkolna 9A;
- Przy oznaczeniu * wstawić znak „x”;
- Dane, o których mowa poniżej będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego w Olsztynku, ul. Szkolna 9A
OD DNIA r.

Deklarowany pobyt dziecko w placówce: godziny pobytu w placówce: od do

Deklarowane korzystanie z posiłków: śniadanie obiad podwieczorek specjalna dieta (dołączyć do wniosku) *

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię/imiiona		nazwisko	
data urodzenia			
PESEL			
Adres zamieszkania dziecka			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA

Dane osobowe matki

Imię		nazwisko	
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy jest różny od adresu dziecka)			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina			
telefon kontaktowy		adres e-mail	
miejsce pracy lub pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez matkę - o ile matka pracuje lub pobiera naukę			

Dane osobowe ojca

imię		nazwisko	
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy jest różny od adresu matki dziecka)			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina			
telefon kontaktowy		adres e-mail	
miejsce pracy lub pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez matkę - o ile ojciec pracuje lub pobiera naukę			

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Kryteria postępowania rekrutacyjnego (mają jednakową wartość)

Przy spełnieniu danego kryterium członek Komisji Rekrutacyjnej wstawia znak „X”		Komisja Rekrutacyjna
1.	Wielodzietność rodziny dziecka (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci) <i>Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka.</i>	
2.	Niepełnosprawność dziecka <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub wczesnego wspomaganie, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.) lub przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) kandydata albo orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub wczesnego wspomaganie, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty lub przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe kandydata albo orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie (oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) <i>Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>	
7.	Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą <i>Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, z późn. zm.).</i>	
8.	Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej albo nauka lub studiowanie w systemie stacjonarnym obojga rodziców albo rodzica samotnie wychowującego dziecko <i>Załącznik: oświadczenie obojga rodziców albo rodzica samotnie wychowującego kandydata o pozostawianiu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej albo byciu uczniem, studentem lub słuchaczem szkół i uczelni w systemie stacjonarnym.</i>	
<p>Dodatkowo dołączam do wniosku <u>informacje o dziecku</u> (np. stan zdrowia, rozwój psychofizyczny, orzeczenie lub opinia o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)</p> <p style="text-align: center;">tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> *</p>		

Oświadczam/y, że niezwłocznie powiadomię/y dyrektora żłobka o zmianie danych zawartych we wniosku.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawego