



Nabór 2018

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej © 2003-2018 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ZIELONA GÓRA



Wniosek o przyjęcie dziecka do żłobka na rok szkolny 2018/2019

Proszę o przyjęcie dziecka do żłobka

Nazwa i adres żłobka I preferencji

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kolejne preferowane żłobki

2. preferencja	3. preferencja
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje o dziecku

Liczba rodzeństwa	Wiek rodzeństwa (należy wypisać wiek rodzeństwa po przecinku)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (należy wpisać TAK/NIE)?	
<input type="text"/>	
Jeżeli tak, to jakim	
<input type="text"/>	

Dane o stanie zdrowia dziecka

Dane o stosowanej diecie

Dane o rozwoju psychofizycznym dziecka

Dane rodzica* (matki)

PESEL**	Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Pełna nazwa, adres i telefon zakładu pracy	
<input type="text"/>	
Miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej	
<input type="text"/>	

Dane rodzica* (ojca)

PESEL**	Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Pełna nazwa, adres i telefon zakładu pracy	
<input type="text"/>	
Miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej	
<input type="text"/>	

**Adres zamieszkania rodzica (matki)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Adres zamieszkania rodzica (ojca)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku nr PESEL należy wpisać tylko datę urodzenia.

*** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że do niniejszego wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku - informacja o spełnianiu kryteriów".

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka, w tym w systemach informatycznych. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku właściwej opieki oraz na przekazanie tych danych organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad żłobkami w zakresie przetwarzania tych danych przez te podmioty. Wyrażam zgodę na przesłanie ankiety (lub innego narzędzia do prowadzenia badań społecznych) celem realizacji badania satysfakcji ze świadczonych usług opieki nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej żłobka.

Podpis rodzica (matki)

Data przyjęcia wniosku

*(wypełnia żłobek)***Podpis rodzica (ojca)**