



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU



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

Nr wniosku	
Data i godzina złożenia	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA MAŁY MIŚ W BYCHAWIE

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)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Obywatelstwo																					

II KRYTERIA PRZYJĘCIA

	TAK	NIE	Liczba przyznanych punktów*
Rodzice (prawni opiekunowie) zamieszkują na terenie Gminy Bychawa (załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	jeśli tak to jakie:		
Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (dotyczy wychowywania w rodzinie kandydata trojga lub więcej dzieci) (załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dziecko rodzica (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dziecko obojga rodziców (prawnych opiekunów) pracujących zawodowo lub uczących się (załącznik nr 6)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą (załącznik nr 7)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego dziecko (załącznik nr 8)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Dziecko posiada rodzeństwo	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	liczba i wiek rodzeństwa:

*Suma przyznanych punktów:

*Pola wypełnia Komisja Rekrutacyjna

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