

Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Aktywny Maluch” 2022 – 2029

Załącznik nr 1
do REGULAMINU REKRUTACJI
DO PUNKTU OPIEKI DZIENNEJ
W GMINIE MIASTKOWO

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PUNKTU OPIEKI DZIENNEJ W GMINIE MIASTKOWO**

Proszę o przyjęcie dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dniado Punktu Opieki Diennej w Gminie Miastkowo.

DANE OSOBOWE DZIECKA					
PESEL					
Imię					
Nazwisko					
Obywatelstwo					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość*			
Ulica		Kod pocztowy*			
Nr domu/ nr mieszkania		Poczta*			
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU					
Niepełnosprawność		TAK		NIE	
Nr orzeczenia					
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)					
Dodatkowe informacje o dziecku: stałe choroby wady rozwojowe, alergie, zażywane leki itp.)					
Informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka					
Informacje o rodzeństwie dziecka:	Liczba rodzeństwa:				
	Wiek rodzeństwa:				
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą

PESEL*													
Imię*													
Nazwisko*													
Data urodzenia*													
Obywatelstwo*													
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ													
Województwo*					Powiat*								
Gmina*					Miejscowość*								
Ulica*					Kod pocztowy*								
Nr domu/ nr mieszkania					Poczta*								
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ													
Telefon dom/komórka*													
Adres e-mail*													
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO													
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą								
PESEL*													
Imię*													
Nazwisko*													
Data urodzenia*													
Obywatelstwo*													
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki jeśli dotyczy*													
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO													
Województwo*					Powiat*								
Gmina*					Miejscowość*								
Ulica*					Kod pocztowy*								
Nr domu/nr mieszkania*					Poczta*								
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO													
Telefon dom/komórka*													
Adres e-mail*													

*oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak "x")

Kryteria podstawowe:		
1	Ukończony pierwszy rok życia	
2	Oboje rodzice mieszkają na terenie Gminy Miastkowo	
3	Oboje rodzice pracują/ prowadzą działalność gospodarczą/podlegają ubezpieczeniu społecznemu rolników	
4	Jeden z rodziców pracuje/ prowadzi działalność gospodarczą/ podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników	
Kryteria dodatkowo punktowane:		
1	Samotne wychowywanie dziecka (w rozumieniu przepisów ustawy o	

	świadczeniach rodzinnych)	
2	Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)	
3	Dziecko niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana orzeczeniem, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające objęcie dziecka opieką u dziennego opiekuna	

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją.

.....
(podpis matki /opiekuna prawnego)

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