

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO OBJĘCIA OPIEKĄ U DZIENNEGO OPIEKUNA.**

**I. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA.**

RODZIC 1 /OPIEKUN PRAWNY 1	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
miejsce pracy/nauki	
PESEL	
telefon kontaktowy	e-mail

RODZIC 2 /OPIEKUN PRAWNY 2	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
miejsce pracy/nauki	
PESEL	
telefon kontaktowy	e-mail

**II. DANE PERSONALNE DZIECKA POWIERZANEGO OPIECE.**

imię i nazwisko dziecka
data urodzenia
PESEL
Adres zamieszkania

### III. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH.

Część A		
L.p.	Kryteria formalne ( <i>wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka</i> )	Ocena ( <i>wypełnia Komisja Rekrutacyjna</i> ) TAK- spełnia kryteria ( 10 punktów ) NIE – nie spełnia kryteriów ( 0 punktów )
1.	Mieszkam na terenie Gminy Sadlinki  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2.	Jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka, które ( na dzień planowanego powierzenia pod opiekę dziennego opiekuna) ukończą 1- szy rok życia i nie ukończą 3 roku życia  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3.	Status na rynku pracy:  - oboje rodziców/opiekunów prawnych pracujących/prowadzących gospodarstwo rolne/prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą/uczących się w systemie dziennym lub osoba samotnie wychowująca dziecko pracującą/prowadząca gospodarstwo rolne/ prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą (weryfikowane zaświadczeniem od pracodawcy, zaświadczeniem o posiadaniu gospodarstwa rolnego, wpis do ewidencji działalności gospodarczej)  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

<b>Spełnianie kryteriów formalnych</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**Uwaga: w przypadku niespełnienia, chociaż jednego z kryteriów formalnych, formularz rekrutacyjny nie podlega dalszej ocenie.**

#### **IV. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH.**

<b>CZĘŚĆ B</b>		
<b>L.P.</b>	<b>KRYTERIA DODATKOWE (wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka)</b>	<b>OCENA (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)</b>
1.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2.	Wielodzietność rodziny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3.	Dochód na osobę w rodzinie dziecka:  a) w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art.5 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych tj. 674 zł. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  b) w wysokości przekraczającej 100% kwoty, o której mowa w art.5 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych tj. 674 zł. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>SUMA PUNKTÓW</b>		

**PODSUMOWANIE UZYSKANEJ PUNKTACJI (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

Łączna ilość uzyskanych punktów
---------------------------------

( dotyczy części A i B)

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. ....

2. ....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń ( na podstawie art.272 kodeksu karnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji do objęcia opieką u dziennego opiekuna zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016r., poz.922 z późn. zm.).

.....

Miejscowość, data

.....

Podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych