



KARTA ZGŁOSZENIA
Dziecka do Żłobka Miejskiego „Leśna Polana” w Stargardzie
NA ROK ŻŁOBKOWY 2024/2025

Wypełnioną kartę należy złożyć w Żłobku w okresie od 06-17 maja 2024 r.

Preferowana data przyjęcia do żłobka (proszę wpisać datę)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

1. Dane osobowe dziecka:

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka

Obywatelstwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Dane osobowe dotyczące rodziców/ opiekunów prawnych:

Dane matki/opiekunki prawnej dziecka

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

--	--	--	--

Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

--	--	--	--

Miejscowość

3. Miejsce pracy/uczelni i telefon matki/opiekuna prawnego

.....
.....

Miejsce pracy/uczelni i telefon ojca/opiekuna prawnego

.....
.....

4. Preferowany budynek, do którego w miarę możliwości chcielibyście Państwo, aby uczęszczało dziecko:

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”

OS. ZACHÓD A 4

UL. KRASIŃSIEGO 5

5. Liczba członków rodziny: w tym liczba dzieci i wiek rodzeństwa :

6. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności lub jest dzieckiem ze specjalnymi

potrzebami rozwojowymi nieposiadające orzeczenie o niepełnosprawności :

TAK

NIE

Jeśli tak, to należy załączyć zaświadczenie o specjalnych potrzebach rozwojowych z PPP, od neurologa, psychologa, psychiatry, logopedy lub orzeczenie o niepełnosprawności.

7. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”

1) Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej?

TAK

NIE

Jeśli, tak to jakiej i z jakiego powodu?

2) Czy dziecko posiada alergię pokarmową?

TAK

NIE

Jeśli tak, to należy załączyć zaświadczenie od lekarza specjalisty odnośnie stosowanej u dziecka diety, ze wskazaniem produktów zastępczych.

8. Czy dziecko posiada rodzeństwo z Żłobku Miejskim „Leśna Polana” w Stargardzie

TAK

NIE

Jeśli tak, to proszę podać w jakiej grupie:

W załączeniu przekazuje:

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”

- kopię pierwszej strony ostatniego zeznania podatkowego (z roku, w którym składany jest wniosek) lub Stargardzkiej Karty Mieszkańca;
- zaświadczenie o zatrudnieniu i nie przebywaniu na urlopie wychowawczym;
- wydruk z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej lub z Krajowego Rejestru Sądowego;
- zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego;
- zaświadczenie ze szkoły/uczelni o kształceniu w systemie dziennym;
- kopię Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny lub Stargardzkiej karty Dużej Rodziny;
- zaświadczenie o specjalnych potrzebach rozwojowych z PPP, od neurologa, psychologa, psychiatry, logopedy;
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka;
- zaświadczenie z zakładu karnego o odbywaniu kary pozbawienia wolności
- zaświadczenie od lekarza specjalisty odnośnie stosowanej diety u dziecka, ze wskazaniem produktów zastępczych.
- Inne, dotyczy

