

**PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA .....**  
**NA ROK 2015/2016 Wrocław ul.: ....., część I**

|                                                                                      |           |                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-----------|
|                                                                                      |           | Adnotacje<br>urzędowe                |           |
| <b>1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</b>                                               |           |                                      |           |
| NR PESEL                                                                             |           | IMIONA                               | NAZWISKO  |
|                                                                                      |           |                                      |           |
| DATA URODZENIA<br>(dzień -miesiąc-rok)                                               |           |                                      |           |
| <b>2. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>                                         |           |                                      |           |
| ULICA                                                                                |           | NR DOMU                              | NR LOKALU |
| KOD POCZT.                                                                           |           | MIEJSCOWOŚĆ                          |           |
| <b>3. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>                                             |           | <b>DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |           |
| IMIĘ                                                                                 |           | IMIĘ                                 |           |
| NAZWISKO                                                                             |           | NAZWISKO                             |           |
| <b>4. Adres stałego zamieszkania</b>                                                 |           | <b>4. Adres stałego zamieszkania</b> |           |
| ULICA                                                                                |           | ULICA                                |           |
| NR DOMU                                                                              | NR LOKALU | NR DOMU                              | NR LOKALU |
| KOD POCZT.                                                                           |           | KOD POCZT.                           |           |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                          |           | MIEJSCOWOŚĆ                          |           |
| TEL- DOMOWY                                                                          |           | TEL- DOMOWY                          |           |
| TEL. KOM.                                                                            |           | TEL. KOM.                            |           |
| E-MAIL                                                                               |           | E-MAIL                               |           |
| <b>5. Miejsce zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych (pełna nazwa i adres):</b>    |           |                                      |           |
| Matka/Opiekun prawny                                                                 |           |                                      |           |
| Ojciec/Opiekun prawny                                                                |           |                                      |           |
| <b>6. Miejsce pobierania nauki (pełna nazwa i adres):</b>                            |           |                                      |           |
| Matka/Opiekun prawny                                                                 |           |                                      |           |
| Ojciec/Opiekun prawny                                                                |           |                                      |           |
| <b>7. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA</b> |           |                                      |           |
|                                                                                      |           |                                      |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------|
| <p>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</p> <p><i>Pouczenie: zgodnie z art. Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</i></p> <p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                         |
| <p>Data złożenia wniosku (dzień -miesiąc-rok)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                         |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  | <p>PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                         |
| <p><b>Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>Łączna ilość punktów:</p> |  |  |  |  |  |                                         |
| <p>UWAGI:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                         |

**Uwaga:**

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą do przeprowadzenia rekrutacji do żłobków publicznych i niepublicznych m. Wrocławia na rok 2015/2016.
2. **Dzieci aktualnie korzystające z usług żłobka** (urodzone od 1 stycznia 2013 r.) **nie biorą udziału w rekrutacji.** Dzieci te kontynuują pobyt w żłobku w roku 2015/2016 na podstawie „Formularza kontynuacji”.
3. Wnioski złożone do żłobków w okresie od zakończenia ostatniej rekrutacji muszą być złożone ponownie w celu potwierdzenia ich aktualności.
4. Przypominamy, że „Protokół ze zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2015/2016” składa się tylko w jednym żłobku. Złożenie „Protokołu...” w więcej niż w jednym żłobku publicznym lub żłobku niepublicznym posiadającym miejsca dofinansowywane z budżetu m. Wrocławia będzie skutkowało wykluczeniem z rekrutacji.
5. **Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.**

**PROTOKÓŁ ZE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA .....  
NA ROK 2015/2016 Wrocław ul.: ....., część II**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|-----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  | Adnotacje<br>urzędowe |  |
| <b>DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| NR PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | IMIONA                                                                                                         |  |  |  | NAZWISKO                        |  |                       |  |
| DATA URODZENIA<br>(dzień - miesiąc - rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| <b>Kryteria dodatkowe w przypadku liczby kandydatów spełniających kryteria dostępu przekraczającej liczbę miejsc w danym żłobku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| 1. Wielodzietność rodziny dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 2. Niepełnosprawność dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców/prawnych opiekunów dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 6. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 7. Objęcie dziecka pieczą zastępczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 8. Dziecko, którego <b>rodzice/prawni opiekunowie (dwoje) pracują</b> lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 9. Dziecko, którego <b>rodzic/prawny opiekun pracuje</b> lub studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 10. Dziecko, którego co najmniej <b>jeden rodzic/prawny opiekun</b> złożył roczne zeznanie podatkowe PIT za 2014 r. w urzędzie skarbowym we Wrocławiu, w tym za pośrednictwem płatnika (nie dotyczy osób rozliczających się w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| 10a Miejsce złożenia przez matkę / opiekunkę rozliczenia PIT za 2014 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | 10b Miejsce złożenia przez ojca / opiekuna rozliczenia PIT za 2014 r. lub deklaracji opodatkowania na rok 2015 |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| Urząd Skarbowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | Urząd Skarbowy:                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| 11. Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwoje lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego żłobka, do którego złożono wniosek/protokół zgłoszenia (nie dotyczy dzieci, których rodzeństwo kończy edukację w żłobku w 2015r.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | <input type="checkbox"/>        |  | TAK                   |  |
| <p><b>Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.</b></p> <p><b>Pouczenie: zgodnie z art. Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</b></p> <p><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.</b></p> |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| Data złożenia wniosku<br>(dzień - miesiąc - rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | PODPIS MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ                                                                               |  |  |  | PODPIS OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO |  |                       |  |
| Numer dowodu osobistego rodzica (opiekuna prawnego) składającego kartę                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  |                                 |  |                       |  |
| Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                |  |  |  | Łączna ilość punktów:           |  |                       |  |

|        |  |
|--------|--|
| UWAGI: |  |
|--------|--|

\*Samotne wychowywanie dziecka – oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczona prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

**Uwaga:**

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą do przeprowadzenia rekrutacji do żłobków publicznych i niepublicznych m. Wrocławia na rok 2015/2016.
2. **Dzieci aktualnie korzystające z usług żłobka** (urodzone od 1 stycznia 2013 r.) **nie biorą udziału w rekrutacji.** Dzieci te kontynuują pobyt w żłobku w roku 2015/2016 na podstawie „Formularza kontynuacji”.
3. Wnioski złożone do żłobków w okresie od zakończenia ostatniej rekrutacji muszą być złożone ponownie w celu potwierdzenia ich aktualności.
4. Przypominamy, że „Protokół ze zgłoszenia dziecka do żłobka na rok 2015/2016” składa się tylko w jednym żłobku. Złożenie „Protokołu.....” w więcej niż w jednym żłobku publicznym lub żłobku niepublicznym posiadającym miejsca dofinansowywane z budżetu m. Wrocławia będzie skutkowało wykluczeniem z rekrutacji.
5. **Kolejność zgłoszeń nie stanowi kryterium kwalifikacyjnego.**