

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Żłobka Miejskiego „ŻABKA” w Świeradowie-Zdroju
na okres od 01.09.2025 r. do 31.08.2026 r.

Termin składania: od 7.04.2025 r. do 25.04.2025 r.

Miejsce składania: Urząd Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, I piętro, pokój 16G

Wniosek wypełniają rodzice /opiekunowie prawni dziecka.
Wniosek o przyjęcie należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

I. PODSTAWOWE DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer PESEL dziecka
4. Adres zamieszkania dziecka

II. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

PESEL			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			
ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy		mięscowość	
Telefon kom.		Adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
Nazwa firmy (pieczęćka)			
Adres firmy			
Telefon kontaktowy			

III. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

PESEL			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			
ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy		mięscowość	
Telefon kom.		Adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Nazwa firmy (pieczęćka)			
Adres firmy			
Telefon kontaktowy			

IV. KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

L.p.	KRYTERIUM	DOKUMENTACJA	LICZBA PKT.
1.	Zamieszkanie kandydata na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój	Oświadczenie rodziców o miejscu zamieszkania na terenie	20

2.	Dziecko obojga rodziców/ prawnych opiekunów pracujących, samotnie wychowujących lub uczących się w systemie dziennym	- zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, - zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów, Osoby samotnie wychowujące dziecko składa oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o samotnym wychowywaniu kandydata oraz jednym z dokumentów: - zaświadczenie z Urzędu Stanu Cywilnego potwierdzające aktualny stan cywilny (np. skrócony odpis aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie) lub inny dokument potwierdzający stan cywilny rodzica / opiekuna; - wyrok sądu rodzinnego o pozbawieniu praw rodzicielskich lub separacji; - zaświadczenie z zakładu karnego o odbywaniu kary pozbawienia wolności.	20
3.	dziecko z rodziny wielodzietnych (troje i więcej dzieci)	Oświadczenie rodziców dot. liczby dzieci oraz oryginał aktów urodzenia do wglądu Dyrektora Żłobka	15
4.	Niepełnosprawność dziecka, rodzica/opiekuna, rodzeństwa	Kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Zespół ds. Orzecznictwa o Niepełnosprawności	15
5.	Dziecko z rodziny zastępczej lub dziecko adoptowane	- kopia postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub – kopia zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie lub Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej	10
6.	Dziecko podlega obowiązkowym szczepieniom ochronnym zgodnie z kalendarzem szczepień lub o ich długotrwałym odroczeniu, określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych	Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego	15
7.	rodzeństwo dziecka już uczęszczającego do Żłobka Gminnego, Przedszkola lub Szkoły Podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Świeradów-Zdrój	Zaświadczenie z przedszkola lub szkoły	5

V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

OŚWIADCZENIE (kryterium nr 1)

Oświadczam, że wraz z dzieckiem mieszkam na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój.
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE (kryterium nr 2)

Oświadczam, że jestem samotnym rodzicem/opiekunem.
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE (kryterium nr 3)

Oświadczam, że moje dziecko jest wychowywane w rodzinie wielodzietnej (troje dzieci lub więcej).
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE (kryterium nr 6)

Oświadczam, że moje dziecko podlega: obowiązkowym szczepieniom ochronnym zgodnie z kalendarzem szczepień* / długotrwałemu odroczeniu obowiązkowych szczepień*, określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W sprawie przyjęcia dziecka postanowiono:

1. W procesie rekrutacji dziecko uzyskało łączną liczbę punktów
2. Dziecko zostało / nie zostało* przyjęte do Żłobka Miejskiego „Żabka” w Świeradowie - Zdroju na rok szkolny 2025/2026.

Podpis członków Komisji Rekrutacyjnej

1.
2.
3.

*niepotrzebne skreślić