

**DEKLARACJA KONTYNUACJI OPIEKI NAD DZIECKIEM  
W ŻŁOBKU MIEJSKIM NR 1 W ŻARACH  
Rok szkolny 2023/2024**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania .....
5. Informacja, czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli tak to jakim:  
.....

**II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / INNEJ OSOBY, KTÓREJ  
SĄD POWIERZYŁ SPRAWOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM \***

1. Imię i nazwisko matki.....a) PESEL.....  
b) data urodzenia.....c) nr telefonu .....
- d) adres zamieszkania.....
- e) adres poczty elektronicznej .....
2. Imię i nazwisko ojca.....a) PESEL.....  
b) data urodzenia .....
- c) nr telefonu.....
- d) adres zamieszkania.....
- e) adres poczty elektronicznej .....

**Matka/opiekun dziecka pracuje zawodowo/pobiera naukę TAK\* NIE\***

Miejsce pracy/nauki.....

Tel. ....

**Ojciec/opiekun dziecka pracuje zawodowo/pobiera naukę TAK\* NIE\***

Miejsce pracy/nauki.....

Tel. ....

Rodzice przedkładają zaświadczenie z zakładu pracy/szkoły, potwierdzające zatrudnienie /naukę, oraz potwierdzenie zamieszkania na terenie miasta Żary.

### III. INFORMACJA O RODZENSTWIE DZIECKA w tym : liczba i wiek dzieci

#### IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

1. Jedno lub oboje rodziców/opiekunów prawnych posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności TAK\* NIE\*
2. Rodzice/opiekunowie prawni uczą się w systemie dziennym TAK\* NIE\*
3. Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko TAK\* NIE\*

#### V. DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DZIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA:

.....  
.....  
.....  
*Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.*

Zobowiązuję się do powiadomienia Żłobka o zmianie danych zawartych w Karcie mających miejsce w okresie od dnia złożenia karty do dnia 1 września.

.....  
(miejscowość, data)

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

#### VI. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ I DYREKTORA ŻŁOBKA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO Nr 1

1. Dziecko zostało zakwalifikowane do Żłobka Miejskiego Nr 1 w Żarach  
od dnia.....
2. Dziecko nie zostało zakwalifikowane do Żłobka Miejskiego Nr 1 w Żarach  
z powodu.....

.....  
Przewodniczący Komisji

.....  
Członkowie Komisji

.....  
podpis Dyrektora Żłobka

\*niepotrzebne skreślić