

*Załącznik Nr 1
do Regulaminu rekrutacji
do Żłobka Miejskiego nr 1 w Wągrowcu
w roku szkolnym 2024/2025*

**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA
W ŻŁOBKU MIEJSKIM NR 1 W WĄGROWCU
w roku szkolnym 2024/2025**

1. DANE O DZIECKU

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

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

Adres zamieszkania (z kodem):.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie z poradni specjalistycznych*?

TAK¹ / NIE

¹(Osoba zaznaczająca „TAK” dostarcza orzeczenie/a o niepełnosprawności potwierdzające posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności).

2. DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH PRAWNYCH) DZIECKA

	MATKA	OJCIEC
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
PESEL		
Miejsce pracy/ pobierania nauki (nazwa zakładu pracy/uczelni)		
Telefon komórkowy osobisty		
E-mail		
Odprowadzanie podatku dochodowego w Gminie Miejskiej Wągrowiec*	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Nie dotyczy 	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Nie dotyczy

Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności*	<ul style="list-style-type: none">• Tak• Nie	<ul style="list-style-type: none">• Tak• Nie
---	---	---

3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU – stanie zdrowia, diecie, rozwoju – ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki

.....

.....

.....

.....

Niniejszym deklaruję kontynuację pobytu mojego dziecka w Żłobku Miejskim nr 1 w Wągrowcu w roku szkolnym 2024/2025 :

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis **matki i ojca** lub prawnych opiekunów)

Wągrowiec, dnia

Decyzja Dyrektora o kontynuacji pobytu dziecka w Żłobku

Wyrażam zgodę*

Nie wyrażam zgody*

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Żłobka)

*niewłaściwe skreślić