

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NR
PRZY ZESPOLE ŻŁOBKÓW MIEJSKICH W SŁUPSKU
NA ROK 2026/2027**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:					
Imiona		Nazwisko			
PESEL		Data i miejsce urodzenia			
W przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość					
<u>Adres miejsca zamieszkania kandydata</u>					
Gmina		Miejscowość Kod pocztowy			
Ulica, nr domu/nr mieszkania					
2. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA:					
3. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ/OSOBY LUB PODMIOTU SPRAWUJĄCEGO PIECZĘ ZASTĘPCZĄ NAD DZIECKIEM			4. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OSOBY LUB PODMIOTU SPRAWUJĄCEGO PIECZĘ ZASTĘPCZĄ NAD DZIECKIEM:		
Imię			Imię		
Nazwisko			Nazwisko		
PESEL			PESEL		
Data urodzenia (gdy nie nadano numeru PESEL)			Data urodzenia (gdy nie nadano numeru PESEL)		
Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej			Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego		
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica, nr domu / nr mieszkania		Ulica, nr domu / nr mieszkania			
Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej – telefon, e-mail			Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego – telefon, e-mail		

5. NAZWA ZAKŁADU PRACY/SZKOŁY	
.....	
.....	
.....	
Wymiar czasu pracy	Wymiar czasu pracy

Zespół Żłobków Miejskich będzie współpracował w przekazywaniu rodzicom dofinansowania z budżetu państwa na pobyt dziecka w placówce żłobkowej na podstawie ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka - „Aktywny rodzic” (Dz. U. z 2024 r. poz. 858 z późn. zm).

6. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jeżeli TAK to jakim wraz z nr orzeczenia)

.....

DANE DODATKOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

- a) Trudna sytuacja socjalno-bytowa rodzica/rodziców/opiekunów prawnych, w tym osoba samotnie wychowująca dziecko.

TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

W przypadku odpowiedzi TAK wybrać właściwe

- ☐ decyzja MOPR o korzystaniu z pomocy lub inny dokument potwierdzający sytuację bytową
- ☐ wyrok sądu rodzinnego o wysokości alimentów dla dziecka samotnego rodzica
- ☐ zaświadczenie z USC potwierdzające aktualny stan cywilny (np. skrócony odpis aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie)
- ☐ inne dokumenty potwierdzające stan cywilny lub wyrok sądu rodzinnego o pozbawieniu praw rodzicielskich lub separacji.

- b) Trudna sytuacja zdrowotna rodzica/rodziców/opiekunów prawnych wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności.

TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

- ☐ znacznej
- ☐ umiarkowanej

- c) Rodzina zastępcza TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

- ☐ postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej
- ☐ zaświadczenie z MOPR o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej

7. Liczba i wiek rodzeństwa - dzieci do 18 roku życia pod opieką rodziców

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające spełnianie:

- Kryterium podstawowego (obowiązkowego)
- Kopia pierwszej strony zeznania podatkowego złożonego za rok 2025/Zaświadczenie z tego urzędu skarbowego potwierdzającego fakt złożenia zeznania i urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu telefonicznego administracji podatkowej (UPO)/ Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem na terenie miasta Słupska i niepodleganiu obowiązkowi składania zeznania podatkowego.
- Zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie i wymiar czasu pracy/
Zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w systemie dziennym/
W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej dokument potwierdzający aktywność zawodową.

- Kryterium dodatkowego

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Pouczenia:

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto składa 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

Oświadczenia dotyczące treści wniosku

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym
- Zobowiązuję się pisemnie potwierdzić korzystanie z usług żłobka, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do dnia **05.05.2026 r.**
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji rekrutacji oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
- Zostałam/em pouczone/a o prawie wglądu do danych zawartych we wniosku oraz możliwości ich zmiany.
- Zobowiązuję się do udzielenia niezwłocznie informacji na temat każdej zmiany dotyczącej danych podanych we wniosku
- Składane dokumenty potwierdzające spełnianie wybranego kryterium winny być złożone w kopii poświadczonych przez rodzica/opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem.

Data wypełnienia wniosku		
Podpis rodziców/opiekunów prawnych		
Data przyjęcia wniosku do placówki		

II. CZĘŚĆ (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

LP.	Kryteria podstawowe	Wartość punkto wa	Dokumenty potwierdzające daną sytuację	Tak	Nie
1.	Zamieszkanie dziecka wraz z rodzicem/rodzicami (opiekunem prawnym) na terenie Miasta Słupska	20	- kopia pierwszej strony zeznania podatkowego złożonego za rok poprzedzający postępowanie rekrutacyjne w urzędzie skarbowym właściwym dla Miasta Słupska opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego właściwego dla Miasta Słupska, w którym zostało złożone zeznanie podatkowe w wersji papierowej lub - zaświadczenie z tego urzędu skarbowego potwierdzającego fakt złożenia zeznania lub - urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) i kopia pierwszej strony zeznania podatkowego rodziców/opiekunów prawnych sporządzona w wersji elektronicznej. W przypadku osób niepodlegających obowiązkowi składania zeznania podatkowego podstawą przyznania punktów jest oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zameldowaniu wraz z dzieckiem na terenie Miasta Słupsk i niepodleganiu obowiązkowi składania zeznania podatkowego.		
2.	Dziecko rodzica/rodziców pracujących w wymiarze pełnego etatu lub uczących się w systemie dziennym: a) dwoje rodziców pracuje/uczy się b) samotny rodzic uczy się/pracuje się/pracuje	20	- zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie i wymiar czasu pracy (oryginał), - zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzający naukę w systemie dziennym (oryginał) - w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo z Krajowego Rejestru Sądowego.		
3.	Sytuacja socjalno-bytowa rodzica/rodziców/opiekunów prawnych, w tym osoba samotnie wychowująca dziecko	20	- decyzja Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie o korzystaniu z pomocy lub inny dokument potwierdzający sytuację bytową, - oświadczenie o statusie samotnego rodzica, (do wglądu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód, separację, prawomocny wyrok sądu rodzinnego o przyznaniu alimentów, prawomocny wyrok sądu rodzinnego o pozbawieniu praw rodzicielskich, zaświadczenie z Zakładu Karnego o odbywaniu kary pozbawienia wolności, akt zgonu).		

4.	Sytuacja zdrowotna rodzica/rodziców/opiekunów prawnych wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	10	- orzeczenie o niepełnosprawności znacznej lub umiarkowanej wydanej przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub równoważny stopień niepełnosprawności		
5.	Rodzina zastępcza	10	- postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub -zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej.		
6.	Dzieci z rodzin wielodzietnych – troje i więcej dzieci	10	- oświadczenie o wielodzietności rodziny, do wglądu oryginał aktów urodzenia dzieci		
7.	Obowiązkowe szczepienia ochronne	10	- oświadczenie o posiadaniu przez dziecko obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień (kopia karty uodpornienia lub książeczka zdrowia do wglądu) lub - zaświadczenie od lekarza o długotrwałym odroczeniu obowiązkowego szczepienia ochronnego określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (<i>D. U. z 2025 r. poz. 782</i>)		

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej z dnia

- Przyjmuję dziecko od dnia do Zespołu Żłobków Miejskich w Słupsku - Żłobka Miejskiego nr
- Nie przyjmuję dziecka do w/w Żłobka z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia):

.....
.....

Podpisy członków Komisji rekrutacyjnej:

1.
2.
3.
4.

Decyzją Dyrektora Zespołu Żłobków Miejskich w Słupsku

Przyjmuję dziecko od dnia do Zespołu Żłobków Miejskich w Słupsku - Żłobka
Miejskiego nr

.....
data, podpis Dyrektora ZŻM w Słupsku