

Wniosek o przyjęcie dziecka do Klubu Dziecięcego pn. „Kącik Skrzata - Gminny Klub Malucha”.

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

| Data i godzina wpływu wniosku do biura projektu | Numer ewidencyjny | Podpis przyjmującego |
|---|-------------------|----------------------|
| | | |

Proszę o przyjęcie dziecka do Klubu Dziecięcego pn. „Kącik Skrzata-Gminny Klub Malucha”.

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia

.....

(dzień – miesiąc – rok)

3. PESEL

.....

4. Adres zamieszkania

.....

.....

(gmina, miejscowość, ulica, numer domu / mieszkania)

5. Informacja o rodzeństwie dziecka

.....

.....

(liczba , wiek)

6. Informacja czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności

TAK / NIE*

* należy podkreślić właściwą odpowiedź

Jeśli TAK , to jakim:

.....

7. Przewidywany dzienny czas pobytu (do 10 godzin) dziecka od.....do.....

II. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:

| Rodzice/opiekunowie prawni | Matka | Ojciec |
|-----------------------------|-------|--------|
| Imię i nazwisko | | |
| Nr PESEL | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Telefon domowy | | |
| Telefon komórkowy | | |
| Telefon do pracy | | |
| Adres poczty elektronicznej | | |
| Godziny pracy | | |

III. OŚWIADCZENIA

Zawarte w karcie zgłoszenia dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki (art. 3 a ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2020 r. poz. 326, z późn. zm)

.....
(miejsowość, data, podpis matki/ opiekunki prawnej, ojca/ opiekuna prawnego dziecka).

Kwalifikacja dziecka do Klubu Dziecięcego pn. „Kącik Skrzata-Gminny Klub Malucha” (wypełnia Zespół Projektowy)

1. Zakwalifikowano dziecko do Klubu Malucha – tak/nie*
2. Wpisano dziecko na listę rezerwową- tak/nie*

* należy podkreślić właściwą odpowiedź