

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica dziecka)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

Klub Dziecięcy „EMILKOWO” w Szczańcu
ul. Szkolna 3

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka

I. UWAGI

1. Kartę wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka.
2. Kartę składa się na każde dziecko, które ma być przyjęte do klubu dziecięcego osobno.
3. Wszelkie dane zawarte w niniejszej karcie zbierane są wyłącznie dla potrzeb klubu.

II. PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Klubu dziecięcego „Emilkowo” w Szczańcu.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Nazwisko											
Imię/imiona											
Data urodzenia											
PESEL											
Adres zameldowania											

III. DANE O RODZINIE DZIECKA

Dane o rodzinie matka/ojciec/opiekun prawny

x	matka /opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
PESEL*		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy¹		
Adres e-mail¹		

1-o ile Pani/Pan posiada.

**IV. INFORMACJE O MIEJSCU PRACY LUB MIEJSCU POBIERANIA NAUKI W SZKOLE
LUB SZKOLE WYŻSZEJ PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH****

x	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Nazwa zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej²		
Adres zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej		
Czas pracy, nauki (godziny)		

2-o ile Pani/Pan pracuje lub pobiera naukę.

V. INFORMACJA O RODZĘSTWIE DZIECKA

Liczba rodzeństwa (proszę wpisać np. 3)	Wiek rodzeństwa
	lat,lat,lat,lat,lat,lat,lat,lat,

VI. DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA (zaznaczyć „X”)**

x	Tak	Nie
Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności		
Dziecko z rodziny wielodzietnej (wychowującej co najmniej troje dzieci w wieku do lat 18)		
Dziecko rodziców bezrobotnych zamierzających podjąć zatrudnienie		
Dziecko wychowywane samotnie przez rodzica/opiekuna prawnego***		
Dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących w wymiarze pełnego etatu lub uczących się w systemie dziennym		
Dziecko jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych za znacznym lub umiarkowanym orzeczeniem o niepełnosprawności		

VII. DANE O ZDROWIU, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA*

(np. choroba, alergia, wady wrodzone, przebyte urazy, pobyt w szpitalu, informacja czy dziecko poddane było obowiązkowym szczepieniom ochronnym itp.) – proszę krótko opisać

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. POBYT DZIECKA W KLUBIE MALUCHA „EMILKOWO”

Liczba godzin pobytu dziecka w klubiku (proszę wpisać np. 7 godzin, 8 godzin, 9 godzin,)	godzin
Godziny pobytu dziecka w klubiku	od godz. do godz.

IX. OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis matki dziecka/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis ojca dziecka/opiekuna prawnego)

* w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL- proszę wpisać datę urodzenia.

**potwierdzone w formie oświadczeń lub zaświadczeń.

***przez rodzica samotnie wychowującego rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem, albo rodzica, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.