

.....  
(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**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię/imiona</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Adres zameldowania</b>	

**III. DANE O RODZINIE DZIECKA**

Dane o rodzinie matka/ojciec/opiekun prawny

<b>x</b>	<b>matka /opiekun prawny</b>	<b>ojciec/opiekun prawny</b>
<b>Nazwisko</b>		
<b>Imię</b>		
<b>PESEL*</b>		
<b>Adres zameldowania</b>		
<b>Telefon kontaktowy<sup>1</sup></b>		
<b>Adres e-mail<sup>1</sup></b>		

1-o ile Pani/Pan posiada.

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

<b>x</b>	<b>matka/opiekun prawny</b>	<b>ojciec/opiekun prawny</b>
<b>Nazwa zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej<sup>2</sup></b>		
<b>Adres zakładu pracy, szkoły lub szkoły wyższej</b>		
<b>Czas pracy, nauki (godziny)</b>		

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

## V. INFORMACJA O RODZEŃSTWIE 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.

