

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W AKCJI ZIMA 2024

Świetlica.....

Imię i nazwisko dziecka.....wiek.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka.....

PESEL

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....
.....

KRYTERIA DO OCENY PODCZAS REKRUTACJI KANDYDATA

- 1 – członkostwo w zasobach S.M. Ustronie - TAK/NIE*
- 2 – zamieszkiwanie w zasobach S.M. Ustronie – TAK/NIE*
- 3 – stan zdrowia pozwalający na udział w zajęciach – TAK/NIE*
- 4 - czy dziecko posiada orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej - TAK/NIE*
(jeżeli tak, proszę podać jakie oraz jakie dodatkowe działania są wymagane
.....)
- 5 – samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – TAK/NIE*
- 6 – czy oboje rodziców/prawnych opiekunów pracuje zawodowo? - TAK/NIE*

*- niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym wniosku do celów rekrutacyjnych - Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).

Dziecko będzie uczestniczyć we wszystkich zajęciach w turnusie.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów