

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

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W AKCJI LATO /AKCJI ZIMA
Turnus: Świątlica.....

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 rodziców w zasobach S.M. Ustronie - TAK/NIE*
- 2 – członkostwo dziadków w zasobach S.M. Ustronie - TAK/NIE*
- 3 – zamieszkiwanie w zasobach S.M. Ustronie – TAK/NIE*
- 4 – stan zdrowia pozwalający na udział w zajęciach – TAK/NIE*
- 5 - czy dziecko posiada orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej - TAK/NIE*
(jeżeli tak, proszę podać jakie.....)
- 6 – samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – TAK/NIE*
- 7 – praca zawodowa rodziców: mama TAK/NIE*, tata TAK/NIE* na podstawie zaświadczeń z miejsca pracy.
- 8 - systematyczne opłaty czynszowe względem Spółdzielni Mieszkaniowej Ustronie -TAK/NIE*

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.).

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów