

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

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W AKCJI LATO /AKCJI ZIMA

Turnus: Świetlica / Klub osiedlowy *

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 – praca zawodowa rodziców: mama TAK/NIE*, tata TAK/NIE* **na podstawie zaświadczeń z miejsca pracy.**

7 - 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

* - niepotrzebne skreślić

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów