

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO W SKOMIELNEJ BIAŁEJ

1. DZIECKO

1. Imię i nazwisko 2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL 4. Adres zamieszkania
5. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności , jakie

2. RODZICE/OPIEKUNOWIE

Imię i nazwisko mamy/opiekuna

Imię i nazwisko taty/opiekuna

.....

.....

PESEL

PESEL

.....

.....

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

.....

Zawód, miejsce pracy/uczelni

Zawód, miejsce pracy/uczelni

.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy, e – mail

Telefon kontaktowy, e – mail

.....

.....

3. RODZENÍSTWO

1. Wiek / adres placówki oświatowej / stopień niepełnosprawności:

- a)
b)
c)
d)

4. POBYT DZIECKA W KLUBIE

1. Prosimy o określenie:

- a) okres, w którym Państwo oczekują, że dziecko zostanie przyjęte do Klubu
b) liczba godzin dziennie w jakich godzinach od do
c) rodzaju posiłków, z których dziecko będzie korzystało: (Prosimy o zakreślenie) - śniadanie, - II śniadanie, - obiad, - podwieczorek,

5. **INNE INFORMACJE O DZIECKU** (prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne i które Państwa zdaniem powinien znać opiekun)

.....

.....

.....

.....

6. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

1. Oświadczam/y, że (prosimy o zakreślenie):

- a) adres zamieszkania dziecka i rodziców obejmuje teren Gminy Lubień: **tak / nie**
b) samotnie wychowuję dziecko: **tak / nie**
c) dziecko posiada stopień niepełnosprawności: **tak / nie**
d) rodzic/rodzice posiada/posiadają stopień niepełnosprawności: **tak / nie**

2. Upředzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.

Skomielna Biała dnia

.....
czytelny podpis Mamy/Opiekuna czytelny podpis Taty/Opiekuna

