



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji do Klubu Dziecięcego

Wypełnia klub	
Data złożenia:	
Godz. złożenia wniosku:	

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO KLUBU DZIECIĘCEGO „STRZEMIECIN” W GRUDZIĄDZU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:.....

.....
pełna nazwa i adres placówki

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Dane identyfikacyjne dziecka

Imię											
Nazwisko											
Obywatelstwo											
PESEL											
Dokument potwierdzający* tożsamość dziecka (*wypełnić tylko w przypadku braku nr pesel)	Rodzaj dokumentu:			Seria:				Nr:			
Data urodzenia	dzień			miesiąc				rok			
Adres zamieszkania dziecka:											
kod pocztowy							miejsowość				
ulica											
nr domu							nr mieszkania				
Czy dziecko posiada orzeczenie?											
Niepełnosprawność dziecka:											
*należy wskazać rodzaj niepełnosprawności											
Informacje o stanie zdrowia dziecka											



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(wskazania/przeciwskazania
wydane w wyniku
przeprowadzonych badań lub
leczenia szpitalnego:

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imiona i nazwiska		
Daty urodzenia:		
Obywatelstwo:		
Nr pesel		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej:		
Niepełnosprawność rodzica:		
Dokument potwierdzający tożsamość rodzica (*wypełnić tylko w przypadku braku nr pesel)	dokument/seria/nr	dokument/seria/nr
Adres zamieszkania rodziców:		
Miejsce pracy /lub pobierania nauki		

III. INFORMACJE O RODZEŃSTWIE DZIECKA:

Liczba Rodzeństwa:		
Rok urodzenia:		
Czy rodzeństwo uczęszcza do przedszkola?/ wskazać nazwę/		
Czy rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Należy wskazać rodzaj.	TAK/NIE	RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:



IV. INNE UWAGI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

V. liczba pkt. uzyskanych przez kandydata (wypełnia komisja)

L/P	KRYTERIA	Ilość pkt.	Maksymalna ILOŚĆ PUNKTÓW
1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)		10
2	Niepełnosprawność kandydata		10
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		10
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		10
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		10
6	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie(panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)		10
7	Kandydat, którego oboje rodzice, bądź prawni opiekunowie pracują, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym		10
8	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do Przedszkola Miejskiego „Strzemięcin”		5
	SUMA		75

Podpisy komisji:

.....



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
.....
.....

V. DECYZJA KIEROWNIKA PLACÓWKI:

W dniu dziecko.....

zostało przyjęte od

Nie zostało przyjęte do placówki. Uzasadnienie :.....

Grudziądz, dnia.....

(pieczęć i podpis Kierownika)

VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w .

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

VII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych z art. 6 ust. 1 lit. a i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem danych jest Klub Dziecięcy „Strześcięcín”, którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszej Karty.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia. Dane podaję dobrowolnie.

W przypadku nieprzyjęcia dziecka do klubu dziecięcego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu przyjęcia dziecka do Klubu Dziecięcego „Strześcięcín” w sytuacji zwolnienia się miejsca w trakcie roku.

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Grudziądz, dnia.....