

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(Adres zamieszkania)

Gminny Klub Dziecięcy „PROMYCZEK”
w Starym Helenowie

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA

(wniosek należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

I. Dane osobowe dziecka

1.	Imię/Imiona i Nazwisko																					
2.	Data i miejsce urodzenia																					
3.	PESEL <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4.	Adres zamieszkania																					
5.	Adres zameldowania																					

Dziecko będzie uczęszczać do Gminnego Klubu Dziecięcego „PROMYCZEK” w Starym Helenowie od dnia

Czas pobytu dziecka w Gminnym Klubie Dziecięcym

od godziny do godziny

Gminny Klub Dziecięcy jest czynny w godzinach 7:30 – 16:30

II. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych

		Matka	Ojciec
1.	Imię/Imiona i Nazwisko		
2.	PESEL <i>W przypadku braku PESEL data urodzenia</i>		
3.	Adres zamieszkania		
4.	Adres zameldowania		
5.	Numer telefonu		
6.	Adres e-mail		
7.	Miejsce pracy lub pobierania nauki		
8.	Godziny pracy		

III. Dane o rodzeństwie dziecka

Liczba		Wiek	

IV. Dane o stanie zdrowia

1.	Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Jeżeli tak, to jakim:
2.	Czy dziecko ma alergię?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (na co?)
3.	Czy dziecko przebywa pod opieką specjalistycznej poradni (np. ze względu na alergię, refluks, chorobę przewlekłą)? jeśli zaznaczono tak, proszę wymienić jakie są wskazania poradni specjalistycznej, wydanej w wyniku przeprowadzonych badań)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak

V. Samodzielność

1.	Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> trzeba je pilnować, bo zapomina
2.	Dziecko spożywa posiłki:	<input type="checkbox"/> chętnie <input type="checkbox"/> niechętnie <input type="checkbox"/> jest niejadkiem
3.	Ulubione potrawy dziecka	
4.	Dziecko je posiłki:	<input type="checkbox"/> samodzielnie <input type="checkbox"/> wymaga pomocy <input type="checkbox"/> jest karmione
5.	Czy dziecko pije z kubka otwartego?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak

VI. Wychowanie, zachowanie, zabawa

1.	Czy dziecko ma drzemkę w ciągu dnia?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (o której godzinie?)
2.	Przyzwyczajenia dziecka, które ułatwiają zasypianie	
3.	W nowych sytuacjach dziecko jest:	<input type="checkbox"/> onieśmielone <input type="checkbox"/> swobodne <input type="checkbox"/> zaniepokojone <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
4.	Z kim dziecko spędza najwięcej czasu?	<input type="checkbox"/> mama <input type="checkbox"/> tata <input type="checkbox"/> rodzeństwo <input type="checkbox"/> babcia <input type="checkbox"/> dziadek <input type="checkbox"/> inni?
5.	Co dziecko lubi robić, jakie zabawy preferuje?	
6.	Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:	

VII. Informacje o sytuacji rodzinnej

	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*	Nie*
1.	Wielodzietność rodziny (3 i więcej dzieci do 18 oku życia)	Oświadczenie o wielodzietności rodziny		
2.	Niepełnosprawność dziecka	Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica.		
3.	Praca zawodowa lub nauka w systemie dziennym obojga rodziców	Zaświadczenie o zatrudnieniu, zaświadczenie o pobieraniu nauki, oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym stanowiącego wyłączone źródło utrzymania.		
4.	Samotne wychowywanie dziecka	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.		

* zaznaczyć X we właściwej rubryce

Do wniosku dołączam dokumenty o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

VIII. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu	Numer telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

WZORY OŚWIADCZEŃ RODZICÓW

....., dn.
(Imię i nazwisko) (Miejscowość) (Data)

OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkujemy na terenie Gminy Łaskarzew pod adresem:

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data) (czytelny podpis)

....., dn.
(Imię i nazwisko) (Miejscowość) (Data)

OŚWIADCZENIE

o wielodzietności rodziny

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że wychowuje się w rodzinie
(Imię i nazwisko dziecka)
wielodzietnej, która liczy dzieci.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data) (czytelny podpis)

....., dn.
(Imię i nazwisko) (Miejscowość) (Data)

OŚWIADCZENIE

o samotnym wychowywaniu dziecka

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że samotnie wychowuję
(Imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data) (czytelny podpis)

....., dn.
(Imię i nazwisko) (Miejscowość) (Data)

OŚWIADCZENIE

o prowadzeniu działalności gospodarczej / gospodarstwa rolnego

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że:

prowadzę działalność gospodarczą, NIP REGON.....

lub

prowadzę gospodarstwo rolne (w przypadku składania oświadczenia należy dołączyć
zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data) (czytelny podpis)