**Wniosek o przyjęcie dziecka   
do Klubu Dziecięcego „JUNIOR” w Siennicy**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka** ………………………………………………………………….

Urodzonego dnia……………………….……… w………………………………………………………

do Klubu Dziecięcego „JUNIOR” w Siennicy, mieszczącego się przy ul. Mińskiej 38,

05-332 Siennica.

**Dane dziecka:**

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………..................

PESEL dziecka…………………………………………………………………...................................

**Dane rodziców / opiekunów**

**Imię i nazwisko matki**…………………………………………………………………………..............

Adres zamieszkania………………………………………………………………..…………...………….

Miejsce pracy……………………………………………………………………….………...……………..

Telefon kontaktowy……………………………………………………….…………...……………….....

e-mail……………………………………………………………………………………...……………………

PESEL matki……………………………………………………………………………...…………………..

**Imię i nazwisko ojca**……………………………………………………………………...………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………...………………..

Miejsce pracy…………………………………………………………………………………………........

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………...…...

e-mail…………………………………………………………………………………………………………..  
PESEL ojca……………………………………………………………………………………………………

**Spełniane kryteria rekrutacyjne:**

1. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE\*
2. Oboje rodzice są aktywni zawodowo / uczą się w trybie dziennym TAK/NIE\*
3. Rodzic samotnie wychowujący dziecko, aktywny zawodowo / uczący się w trybie dziennym TAK/NIE\*
4. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej TAK/NIE\*

**Informacje dotyczące pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym „JUNIOR”.**

* Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz.……………..

do godz.……………….

* Posiłki: 🞎 śniadanie 🞎 obiad 🞎 podwieczorek

**Stan rodziny:**

* Czy dziecko posiada rodzeństwo? Jeśli tak, proszę o podanie liczby oraz wieku pozostałych dzieci …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

**Informacje o dziecku:**

* Sposób poruszania się: …………………………………………………………………………….
* Ulubione zabawy i zabawki dziecka: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

* Sposoby komunikowania się: …………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

* Zachowanie dziecka w nowych sytuacjach: …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

* Wymaga pomocy przy:

Jedzeniu: ……………………………………………………………………..

jeśli tak, jakiej:

……………………………………………………………………………………………………………………...

Ubieraniu i rozbieraniu: ………………………………………………….

jeśli tak, jakiej:

……………………………………………………………………………………………………………………..

Zasypianiu: ………………………………………………………………….

jeśli tak, jakiej:

……………………………………………………………………………………………………………………..

Załatwianiu potrzeb fizjologicznych: ………………………………..

jeśli tak, jakiej:

…………………………………………………………………………………………………………………….

Myciu rąk i buzi: …………………………………………………………….

jeśli tak, jakiej:

……………………………………………………………………………………………………………………

Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: ……………………………………

jeśli tak, jakiej:

…………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………… ……….…….………………………………………………............

Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów

\*niepotrzebne skreślić

**Karta zdrowia dziecka**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………………….

1. Choroby przewlekłe: nie / tak, jakie: …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Uczulenia nie / tak, jakie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Inne uwagi:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………… ……….…….……………..…………………………………………

Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, w tym danych osobowych wrażliwych, podanych przeze mnie w karcie zapisu, w celach związanych z uczęszczaniem mojego dziecka do klubu dziecięcego oraz w celu realizacji umowy o opiekę (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

TAK NIE

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** (Dz.U. MEN nr 23, poz.225) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko pracownikom Klubu Dziecięcego „JUNIOR” w Siennicy, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Oświadczenie**

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z artykułu 233 § 1 K.K. („Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech”) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Ponadto wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Klub Dziecięcy „JUNIOR” w Siennicy w celach promocyjno-marketingowych, związanych z prowadzoną przez Klub Dziecięcy „JUNIOR” działalnością zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.

**Wyrażam zgodę** na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

.............................. ………………………………………………….............................

Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez klub dziecięcy moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, do wybranego przez placówkę Towarzystwa Ubezpieczeniowego, w celu zawarcia umowy ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków.

TAK NIE

……………………………… ……….……...………………………………………………….……

Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów

**OSOBY UPOWAŻNIONE (oprócz rodziców/ opiekunów)   
DO ODBIORU DZIECKA Z KLUBU**

Upoważniam do odbioru dziecka z klubu następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień  pokrewieństwa | Nr dowodu  osobistego | Nr  telefonu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na umieszczanie wizerunku mojego dziecka …………………………………………………………………… na zdjęciach oraz materiałach filmowych zarejestrowanych podczas zajęć w Klubie Dziecięcym „JUNIOR” w Siennicy. Ponadto wyrażam zgodę na udostępnianie zdjęć oraz materiałów filmowych, na których widnieje wizerunek mojego dziecka innym rodzicom drogą mailową.

…..…………………………………………..……………………………...

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

\*niepotrzebne skreślić