**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**Klubu Malucha w Wirach
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

1. **INFORMACJE OBOWIĄZKOWE(***wypełnić pole zgodnie z aktem urodzenia)*

PROSIMY KARTĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANIMI LITERAMI

**DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/ Imiona |  |
| Data urodzenia( dd-mm-rrrr) |  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania *stały/ czasowy\*(jeśli jest inny niż zamieszkania)* |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DANE OPIEKUNKI/MATKI\*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia ( dd-mm-rrr) |  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania *\*(jeśli jest inny niż zamieszkania)* |  |
| PESEL |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwa zakładu pracy/szkołyPIECZĄKTA ZAKŁADU PRACY |  |

DANE OJCA/ OPIEKUNA\*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia ( dd-mm-rrr) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania *\*(jeśli jest inny niż zamieszkania)* |  |
| PESEL |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwa zakładu pracy/ szkołyPIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY |  |

DANE DOTYCZĄCE RODZINY

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzeństwo : podać imię i rok urodzenia Jeśli, któreś z rodzeństwa posiada orzeczenie o niepełnosprawności dołączyć kserokopię. |  1. …………………………………………………………...
2. …………………………………………………………...

3 …………………………………………………………… 4 ……………………………………………………………  |
|  |  |

**2. Informacje dodatkowe** \* niepotrzebne skreślić

 POBYT DZIECKA W KLUBIE MALUCHA , GODZINY DEKLAROWANE : ……………

1. Informacja o stanie zdrowia dziecka, przewlekłych chorobach, reakcjach uczuleniowych, alergii pokarmowej i innych

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko posiada lub będzie posiadało orzeczenie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej? TAK/ NIE\*(niepotrzebne skreślić )

……………………………………………………………..(numer i do kiedy jest ważne)

1. Czy dziecko posiada orzeczenie z ZUS o niepełnosprawności? TAK/ NIE\* (jeśli tak dołączyć kserokopię)

……………………………………………………………..( numer i do kiedy jest ważne)

|  |  |
| --- | --- |
| Szczepienia ochronne wg kalendarza szczepieńDodatkowe szczepienia , jeżeli tak to jakie.Jeśli dziecko było szczepione do wglądu książeczka szczepień lub zaświadczenie od lekarza/pielęgniarki o szczepieniach |  |
| Zaświadczenie lekarskie, że dziecko nie było szczepione ze względów zdrowotnych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych ( Dz. U. z 2018r. poz. 753) |  |

**Osoby upoważnione przez rodziców/prawnych opiekunów do odbioru dziecka z Klubu Malucha**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Numer PESEL** | **Numer telefonu** | **Podpis osoby upoważnionej\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**\* Podpis jest jednoznaczny z zapoznaniem się z klauzulą dot. Ochrony Danych osobowych RODO**

Rodzice zobowiązują się do niezwłocznego podania do wiadomości Klubu Malucha zmian zaistniałych w wyżej podanych informacjach, zapoznania się ze statutem Klubu Malucha w Wirach, oraz Regulaminem organizacji i stosowania się do zawartych w nim postanowień.

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą dot. Ochrony Danych Osobowych, informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny w zakresie działalności Klubu Malucha w Wirach –** klauzula, informacja dostępna jest na stronie internetowej [www.klubmalucha.marcinowice.pl](http://www.klubmalucha.marcinowice.pl) lub u kierownika placówki.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie**:

**Tak Nie**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym we wniosku w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka do Klubu Malucha.

\* zaznaczyć odpowiednie

……………………….…………………….

*Podpisy rodziców / opiekunów prawnych*

**3. KWALIFIKACJA** ( wypełnia Klub Malucha)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Punktacja**  | **Uzyskane punkty** |
| **1** | Dziecko rodziców samotnie wychowujących dzieci, pod warunkiem, że pracują zawodowo  | **Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie** ( załącznik nr 1) | 10 |  |
| **2** | Dzieci z rodzin wielodzietnych , w których oboje rodzice pracują zawodowo*(rodzina wielodzietna to rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)* | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata (*zgodnie z załącznikiem nr 2)* | 15 |  |
| **3** | Dziecko niepełnosprawne | **Orzeczenie** o niepełnosprawności | 20 |  |
| **4** | Dzieci, których oboje rodzice pracują | **Pieczątka** zakładu pracy na wniosku | 10 |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego
w punkcie/punktach:

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

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2024r. poz. 17) „*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”* **oświadczam**, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym

*……………………………………………. . …………………………………………………….*

 *Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawców- rodziców kandydata/opiekunów prawnych*

Załącznik Nr 1
do wniosku o przyjęcie dziecka do

 Klubu Malucha w Wirach
 na rok szkolny 2025/2026

**Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………….…..

zamieszkała/y …………………………………………………………………………………….……....

legitymująca/y się dowodem osobistym nr………………………………………..………………….…..

wydanym przez ..........................................................................................................................................

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko……………………………………………………….…..

 (imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………….. ………………………………

miejscowość, data podpis

Załącznik Nr 2
do wniosku o przyjęcie dziecka do

 Klubu Malucha w Wirach
 na rok szkolny 2025/2026

**Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny kandydata**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………

zamieszkała/y ………………………………………………………………………………….

legitymująca/y się dowodem osobistym nr…………………………………….……………..

wydanym przez ........................................................................................................................,

oświadczam, że moje dziecko………………………………………………..………………..

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………….. ………………………………

miejscowość, data podpis