



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik do Regulaminu Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży  
w formie opiekuńczej przy ul. Ogrodowej 19 A w Pelczycach działającego w ramach  
struktury organizacyjnej Centrum Usług Społecznych w Pelczycach

Nr ewidencyjny .....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Placówki Wsparcia Dziennego**  
**dla dzieci i młodzieży w formie opiekuńczej**  
**prowadzonej w ramach struktury organizacyjnej**  
**Centrum Usług Społecznych w Pelczycach**

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Liczba rodzeństwa: .....

Dziecko uczęszcza do szkoły: .....

Klasa.....,

Wychowawca.....

**Rodzina dziecka:**

Matka/opiekun prawny

Imię i nazwisko.....

Telefon....., e-mail .....

Miejsce pracy .....

Ojciec/opiekun prawny

Imię i nazwisko.....

Telefon ....., e-mail .....

Miejsce pracy .....

**Informacja o dziecku:**

Zdrowie dziecka:

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki?(jeśli tak proszę wymienić)

.....

Czy dziecko nosi okulary? .....

Czy choruje na chorobę lokomocyjną? .....

Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty(jakiego)? .....

Proszę w kilku zdaniach opowiedzieć o swoim dziecku (zainteresowania, zdolności, jak najchętniej spędza wolny czas, co sprawia dziecku trudności itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Jakiej pomocy oczekuje Pan(i) od placówki?

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty dziecka do domu: TAK/NIE

Dziecko będzie odbierane przez:

L. poj.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek w przypadku małoletnich	Podpis rodzica (opiekuna)
1.				
2.				
3.				

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku, lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

.....

*(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich formach pracy placówki tj. w zajęciach grupowych i indywidualnych, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy placówki. Zobowiązuje się jednocześnie do współpracy z pracownikami Ośrodka w sprawach dotyczących dziecka i rodziny. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Placówki.

.....

*(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku (zdjęcia na stronie www, artykuły w prasie lokalnej, prezentacje) mojego dziecka oraz wykonywaną przez nią/niego pracę w ramach działalności placówki.

.....

*(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień regulaminu Placówki;
- Podawania do wiadomości placówki jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- Poniesienia odpowiedzialności materialnej za zniszczony przez dziecko sprzęt w Placówce;
- Przyrowadzania/posyłania do placówki tylko zdrowego dziecka;
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z Placówki;

Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej do Placówki Wsparcia Dziennego przetwarzane są przez Centrum Usług Społecznych w Pełczycach na podstawie art. 18 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U. z 2020 poz. 821 ze zm. ). Przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej jest wymogiem prawnym, do którego wnioskodawca/zgłaszający jest zobowiązany.

Pełczyce, dnia .....

.....

Podpis czytelny rodziców / opiekunów prawnych

Decyzją Dyrektora z dnia ..... dziecko zostaje przyjęte / nieprzyjęte do Placówki.

.....

Podpis Dyrektora Ośrodka