*Załącznik Nr 2*

*do Regulaminu Rekrutacji*

*do Klubu Dziecięcego w Stopnicy*

**DEKLARACJA**

**kontynuowania uczęszczania dziecka do Klubu Dziecięcego w Stopnicy**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę kontynuowania uczęszczania do Klubu Dziecięcego w Stopnicy

 w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko:

1. Dane osobowe dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| PESEL: *(w przypadku braku PESEL nr i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu/numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,Miejscowość |  |

1. **W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka rodziców/ prawnych opiekunów proszę o wypełnienie:**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki/ opiekuna prawnego:** |
| Imię/imiona i nazwisko matki / opiekuna prawnego dziecka: |  |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu/numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,Miejscowość |  |
| Telefon do kontaktu: | Adres poczty elektronicznej: |
| **Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego:** |
| Imię/imiona i nazwisko ojca / opiekunaprawnego dziecka |  |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu/numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,miejscowość |  |
| Telefon do kontaktu: | Adres poczty elektronicznej: |

1. Informacja o pobycie dziecka w klubie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce (od poniedziałku do piątku) | od godziny ……………………………………………. | do godziny……………………………………. |

1. **Informacja o stanie zdrowia dziecka:**

**Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność):**

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

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

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

**Informacje dotyczące wymagań dietetycznych dziecka:**

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

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

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

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

**Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka**:

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

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

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

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

**Inne uwagi o dziecku**:

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

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

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

1. **Upoważnienie do odbioru dziecka z Klubu Dziecięcego w Stopnicy**

Upoważniam do odbioru z Klubu Dziecięcego mojego dziecka, wymienione poniżej osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi), prosimy o podanie numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru z Klubu Dziecięcego w Stopnicy przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę

1. ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. ………………………………………………………………………………………...……………………………………………………..………………………………........................................................................................................................
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
	1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Klubu Dziecięcego

w Stopnicy.

* 1. Oświadczam, iż wszystkie dane przedstawione przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą

 i jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* 1. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stopnicy o każdej zmianie danych, które dotyczą niniejszego wniosku.

Zobowiązuję się do:

1. terminowego i regularnego uiszczania opłat;
2. odbierania dziecka z Klubu Dziecięcego w Stopnicy osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważniona do odbioru;
3. niezwłocznego poinformowania kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stopnicy o każdej zmianie w deklaracji;
4. przyprowadzania do Klubu Dziecięcego w Stopnicy tylko zdrowego dziecka.

………………………………………… ……………………………………

*Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

…………………………………………………..

Miejscowość, data