

Sierakowice, dnia

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

DANE WNIOSKODAWCY

(Imię, nazwisko, adres rodzica/opiekuna prawnego)

Wójt Gminy Sierakowice

Placówka Wsparcia Dziennego

Świetlica Socjoterapeutyczna „Tęcza”

WNIOSEK

**o przyjęcie dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego - Świetlicy Socjoterapeutycznej „Tęcza”
w Sierakowicach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Klasa.....

Nazwa Szkoły.....

Zapoznałem(am) się z ofertą Placówki Wsparcia Dziennego- Świetlicy Socjoterapeutycznej „Tęcza” w Sierakowicach.

Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki do wniosku:

1. Uzupelniona ankieta informacyjna dziecka.

ANKIETA INFORMACYJNA

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
data

.....
adres

1. Informacje o dziecku:

Imię i nazwisko dziecka.....

Wiek.....

Nazwa szkoły, klasa.....

Zainteresowania.....

Samocena.....

Zachowanie w domu/szkole.....

.....

.....

Trudności w nauce.....

.....

Uwagi własne.....

.....

2. Sytuacja rodzinna dziecka:

Struktura rodziny (ilość osób, wiek)

.....

.....

Ważne informacje o rodzinie

.....

.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego