

Gowidlino, dnia

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

DANE WNIOSKODAWCY

(imię, nazwisko, adres rodzica/opiekuna prawnego)

Wójt Gminy Sierakowice
Punkt wspierania dzieci i młodzieży
„Dobre Miejsce” w Gowidlinie

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do Punktu wspierania dzieci i młodzieży „Dobre Miejsce” mieszczącego się w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gowidlinie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Klasa

Nazwa szkoły

Zapoznałem(am) się z ofertą **Punktu wspierania dzieci i młodzieży „Dobre Miejsce”** w Gowidlinie.

Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Pana/Pani 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. Uzupełniona ankieta informacyjna dziecka.

Ankieta informacyjna

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres)

.....

(data)

1. Informacje o dziecku:

Imię i nazwisko dziecka

Wiek

Nazwa szkoły, klasa

Zainteresowania

Samoocena

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)