

Brzeziny, dnia

Zarząd
Stowarzyszenia Przyjaciół Brzezin

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka na zajęcia świetlicowe

Proszę o przyjęcie mojego / naszego dziecka na zajęcia świetlicowe organizowane w Świetlicy Wiejskiej w Brzezinach w roku szkolnym /

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła i klasa	

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Matka / opiekun prawny:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Miejsce pracy (nazwa, miejscowość)	
Godziny i dni pracy	

2. Ojciec / opiekun prawny:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Miejsce pracy (nazwa, miejscowość)	
Godziny i dni pracy	

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

Proszę krótko opisać sytuację rodziny (np. praca zawodowa rodziców, brak możliwości zapewnienia opieki) oraz potrzeby dziecka (np. potrzeba kontaktu z rówieśnikami, trudności w kontaktach społecznych, dysfunkcje rozwojowe, zalecenia specjalisty):

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

IV. KRYTERIA REKRUTACJI

Proszę zaznaczyć znakiem X kryteria, które spełnia kandydat / rodzina (szczegóły w Regulaminie rekrutacji):

Lp.	Kryterium	Punkty	X
1.	Oboje rodzice / opiekunowie prawni pracują zawodowo	10	
2.	Samotny rodzic / opiekun prawny pracujący zawodowo	10	
3.	Dziecko z orzeczeniem lub opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej (autyzm, ADHD, zaburzenia komunikacji społecznej, inne)	8	
4.	Trudności dziecka w kontaktach społecznych	6	
5.	Rodzina wielodzietna (3 i więcej dzieci)	4	
6.	Rodzina niepełna	4	
7.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do świetlicy	2	
8.	Zamieszkanie w Brzezinach	3	
9.	Trudna sytuacja rodzinna lub życiowa	4	
łącznie punktów (wypełnia komisja):			

V. ZAŁĄCZNIKI (jeśli dotyczą)

1. Zaświadczenia o zatrudnieniu rodziców (lub oświadczenie)
2. Kopia orzeczenia lub opinii poradni / psychologa / pedagoga
3. Inne:

VI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Stowarzyszenie Przyjaciół Brzezin w celu rekrutacji i organizacji opieki świetlicowej, zgodnie z RODO.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Wypełnia komisja rekrutacyjna:

Data wpływu: Liczba punktów:

Decyzja: przyjęty lista rezerwowa odmowa

Podpis przewodniczącego komisji:

