**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO**

**W RAWICZU**

1. **INFORMACJE O DZIECKU I RODZICACH**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………..

Szkoła/klasa……………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców(prawnych opiekunów)……………………………………………………………

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

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe: matka………………………………….ojciec…………………………………………………

Miejsce pracy rodziców(podanie jest dobrowolne, jednak może ułatwić kontakt w przypadku konieczności) …………………………………………………………………………………………………..

e-mail rodziców…………………………………………………………………………………………………………………

Aktualny stan zdrowia dziecka( przyjmowane leki, przeciwskazania zdrowotne)………………..

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

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

Inne informacje o dziecku (zainteresowania, talenty, trudności szkolne, problemy w rodzinie, uzależnienia w tym behawioralne( np. telefon ,telewizja, gry). ………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

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

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

Proszę podać imiona, nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki (np. starsze rodzeństwo, dziadkowie) oraz telefon kontaktowy do tych osób…………………………

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

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

W przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecka z Placówki do domu proszę podpisać poniższe oświadczenie.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę by moje dziecko …………………………………………………………….. samodzielnie powracało z Placówki do domu. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu Placówki przez syna/córkę, przejmuję nad nim/nią opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej bezpieczeństwo.

………………………………… ……………………………………….

Miejscowość, data Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. **POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka ………………………………………………………………………………….. oraz moich jako rodzica/opiekuna prawnego przez Placówkę Wsparcia Dziennego w Rawiczu.

…………………………………………………………………………..

Data, Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszczanie na stronach internetowych Centrum Usług Społecznych, stronie internetowej Placówki Wsparcia Dziennego w Rawiczu i jej profilach społecznościowych oraz w publikacjach przygotowywanych przez Placówkę i jej organ prowadzący fotografii a także informacji dotyczących mojego dziecka……………………………………. ……………………………………………….(imię i nazwisko dziecka)

………………………………………………………………………………………

Data, Podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI REGULAMINU PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W RAWICZU

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Placówki Wsparcia Dziennego w Rawiczu i w pełni akceptuje wszystkie jego postanowienia.

…………………………………………………………………………………………

Data, Podpis rodzica/opiekuna

Proszę o pozytywne rozpatrzenie wniosku

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

Data, Podpis rodzica/opiekuna