

Miejscowość/data.....

/mama/.....

/tata/.....

/opiekun prawny/.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica dziecka / opiekuna prawnego)

.....

.....

(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

.....

(e-mail, nr telefonu kontaktowego)

Deklaracja/wniosek przyjęcia dziecka do Klubu Dziecięcego w Wiślicy

Wypełniony wniosek/deklarację w formie zdjęcia lub skanu z podpisem należy wysłać na pocztę elektroniczną e-mail poczta-dom@wp.pl do dnia 15.08.2021r. Otrzymają państwo potwierdzenie wpłynięcia wniosku. O dalszych etapach rekrutacji, terminie uruchomienia placówki oraz ewentualnym przyjęciu dziecka do placówki zostaną Państwo poinformowani drogą telefoniczną. Deklaracja stanowi pisemne potwierdzenie chęci zawarcia umowy dotyczącej opieki nad dzieckiem.

DANE OSOBOWE KANDYDATA I JEGO RODZICÓW: (Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka/kandydata	
2. Data i miejsce urodzenia dziecka	
3. Imię/imiona i nazwiska Rodziców kandydata	Matki/ opiekuna prawnego:
	Ojca/ opiekuna prawnego:
4. Adres miejsca zamieszkania dziecka/kandydata	Kod pocztowy, Miejscowość
	Ulica, nr domu/ mieszkania
	Gmina
5. Planowany termin przyjęcia dziecka do placówki (dzień/ miesiąc/ rok)	

Inne uwagi dotyczące dziecka.....

.....

.....

.....

.....
/ czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych /