

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji do  
„Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w gminie Żabno”

## Ankieta rekrutacyjna uczestnika do Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w gminie Żabno

<b>Dane podstawowe</b>	<i>Imię i nazwisko dziecka</i>		
	<i>Data i miejsce urodzenia</i>		
	<i>PESEL</i>		
<b>Adres zamieszkania</b>	<i>Ulica</i>		
	<i>Miejscowość</i>		
	<i>Nr domu/Nr lokalu</i>		
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>		
<b>Dane dodatkowe</b>	<i>Dane szkoły do której uczęszcza dziecko</i>		
	<i>Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności / stopień niepełnosprawności</i>	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>	<i>jeżeli dziecko posiada stopień niepełnosprawności to jaki .....</i>
	<i>Rodzina korzysta z pomocy OPS w Żabnie</i>	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>	
	<i>Rodzina pełna</i>	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>	
	<i>Skład rodziny (rodzice/opiekunowie ;dzieci)</i>		
	<i>Osoba upoważniona do odbioru dziecka z Placówki /stopień pokrewieństwa / nr telefonu</i>		
<b>Dane rodzica/opiekuna uczestniczącego wraz z dzieckiem w Placówce</b>	<i>Imię i nazwisko</i>		
	<i>Data urodzenia</i>		
	<i>Pesel</i>		
	<i>Adres zamieszkania</i>		

Data.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów:

.....

.....

(matki/opiekuna)

(ojca/opiekuna)