

## INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA:

- WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI
- WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA
- ZŁOŻYĆ CZYTELNY PODPIS

### I. DANE DZIECKA:

- 1) IMIĘ (imiona): .....
- 2) NAZWISKO DZIECKA: .....
- 3) DATA URODZENIA DZIECKA: .....
- 4) PESEL: .....
- 6) ADRES ZAMIESZKANIA: .....  
Kod pocztowy Miejscowość
- .....  
Ulica, Numer domu / Numer mieszkania

### II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

	OJCIEC DZIECKA:	MATKA DZIECKA:
1) IMIĘ:		
2) NAZWISKO:		
3) ADRES ZAMIESZKANIA:		
ADRES /KORESPONDENCYJNY:		
4) NR TELEFONU:		

### III. STATUS UCZESTNIKA ZADANIA:

- 1) NAZWAPLACÓWKI, DO KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZA:  
 .....
- 2) NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ DZIECKO REALIZUJE WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU:  
 .....
- 3) FORMA TERAPII , W KTÓREJ DZIECKO UCZESTNICZY:  
 .....

#### IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIAŁU W ZADANIU:

Propozycja rodziców/prawnych opiekunów co do preferencji zajęć:

.....

.....

#### OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawidłowych danych.

.....  
/miejscowość, data/  
opiekuna/

.....  
/własnoręczny, czytelny podpis-imię i nazwisko rodzica/prawnego