

.....
(miejscowość, data)

**Wniosek rodzica/opiekuna prawnego
o przyznanie kolonii letniej/zimowiska**

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania (miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr lokalu):

.....

2. Nazwisko i imię dziecka:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Wiek dziecka:

5. Numer PESEL dziecka:

6. Nazwa szkoły i klasa:

7. Numer telefonu kontaktowego

.....

II. Dane o kolonii/zimowisku: (miejscowość i termin)

KOWARY

Ośrodek Wojków, ul. Górna 2, 58 – 530 Kowary

14 – 20 luty 2026 roku

III. Informacje o spełnianiu kryteriów (właściwe podkreślić):

1. Uczęszcza do szkoły na terenie Gminy Dopiewo: (0-1pkt)

Tak

Nie

2. Dziecko pochodzi z rodziny: (0-1pkt)

Niepełnej *

Pełnej

***) Rodzina niepełna** – rodzina, w której dziecko jest wychowywane przez jedną osobę dorosłą, na której spoczywa odpowiedzialność za gospodarstwo domowe

3. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci): (0-1pkt)

Tak

Nie

4. Miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi – średnia z ostatnich 3 miesięcy (właściwe podkreślić): (0-5pkt)

- **poniżej 600 zł,**
- **od 600 do 800 zł,**
- **od 801 do 1000 zł,**
- **od 1001 do 1500 zł,**
- **od 1501 do 2000 zł,**
- **powyżej 2000 zł.**

IV. Czy dziecko uczestniczyło wcześniej z wypoczynku organizowanym przez Usług Społecznych w Dopiewie: (0- 1pkt)

Nie

Tak

V. Inne informacje wskazane jako kryterium naboru (właściwe podkreślić): (0-6 pkt)

- dziecko jest uczestnikiem świetlicy opiekuńczo – wychowawczej z elementami socjoterapii w Więckowicach,
- dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ze wskazaniem do uczestniczenia w zajęciach z programem socjoterapeutycznym (konieczność dołączenia kserokopii opinii),
- dziecko jest objęte wsparciem psychologa/pedagoga placówki oświatowej do której uczęszcza lub psychologów zatrudnionych w Centrum Usług Społecznych w Dopiewie
- rodzina jest objęta wsparciem pracowników socjalnych lub asystenta rodziny,
- dziecko wychowuje się w rodzinie dotkniętej problemem uzależnień lub zjawiskiem przemocy domowej,
- inne indywidualne problemy w rodzinie, jakie?

.....

VI. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem określającym warunki naboru uczestników kolonii/zimowiska z realizacją programu socjoterapeutycznego dla uczniów szkół podstawowych z terenu Gminy Dopiewo.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

VII. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż stan zdrowia dziecka pozwala na udział w wypoczynku.

Zobowiązuję się do odebrania dziecka z miejsca wypoczynku w przypadku złamania regulaminu lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej zakresie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dopiewie/Centrum Usług Społecznych w Dopiewie , ul. Konarszewska 12, 62-070 Dopiewo, dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji dziecka na kolonię/zimowisko, pobytu dziecka na kolonii/zimowisku oraz sprawozdawczości.

Ponadto wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych i organizacyjnych związanych z organizacją kolonii/zimowiska.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

Ilość punktów uzyskanych w procesie rekrutacji:.....

.....

podpis osoby kwalifikującej