

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 54.2026
Wójta Gminy Szastarka z dnia 17 czerwca 2026 r.
w sprawie przeprowadzenia pierwszej rekrutacji do
Gminnego Klubu Malucha

**KARTA ZGŁOSZENIA
WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Gminnego Klubu Malucha**

Wypełnia Kierownik Gminnego Klubu Malucha

Data wpływu :.....

Liczba dołączonych dokumentów
(załączników).....

Podpis kierownika

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA **

IMIONA

.....

NAZWISKO

.....

NR PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA DZIECKA.....

MIEJSCE URODZENIA DZIECKA

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL. NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

5. Karty zgłoszenia - Wnioski o przyjęcie dziecka do Klubu Malucha złożone po terminie o którym mowa powyżej nie będą rozpatrywane.
6. Rekrutację w oparciu o niniejszy dokument prowadzi Kierownik Gminnego Klubu Malucha.
7. Zakończenie postępowania rekrutacyjnego nastąpi w dniu **23 czerwca 2026 r.**
8. Po zakończeniu postępowania rekrutacyjnego informację o zakwalifikowaniu, bądź niezakwalifikowaniu dziecka w postępowaniu rekrutacyjnym oraz o liczbie przyznanych dziecku punktów podaje się rodzicom /opiekunom prawnym biorącym udział w postępowaniu rekrutacyjnym, którzy złożyli kartę zgłoszenia- wniosek o przyjęcie dziecka do Klubu Malucha wraz ze stosownym dokumentami biorący udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
9. Informację powyższą rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany odebrać osobiście w terminie do 3 dni od zakończenia rekrutacji w siedzibie Gminnego Klubu Malucha, Polichna Druga 115, 23-225 Szastarka, a jej odbiór wraz z datą odbioru potwierdza własnoręcznym podpisem.



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

III. DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W KLUBIE MALUCHA			
od do łącznie liczba godzin			
IV. DANE MATKI/OPIEKUNA		DANE OJCA/OPIEKUNA	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
NR PESEL		NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**		ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**	
ULICA.....		ULICA	
NR DOMU NR LOKALU		NR DOMU..... NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ		MIEJSCOWOŚĆ	
ADRES E-MAIL (jeśli posiada).....		ADRES E-MAIL (jeśli posiada)	
TELEFON KONTAKTOWY.....		TELEFON KONTAKTOWY.....	
NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY		NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY	
NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**		NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**	
V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zaznaczyć X)		TAK	NIE
Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka mają na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 26 roku życia, gdy dziecko uczy się lub studiuje? **			
Czy dziecko posiada z orzeczenie o niepełnosprawności? **			
Czy obydwoje rodzice /opiekunowie prawni pracują zawodowo/ prowadzą gospodarstwo rolne/ prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą/ uczą się/ studiują na studiach dziennych? **			
Czy wobec obojga rodziców /opiekunów prawnych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? **			



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Czy wobec jednego z rodziców/opiekunów prawych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? **		
Czy wobec rodzeństwa dziecka orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? **		
Czy dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą?		
Czy któryś z rodziców matka/ ojciec powraca na rynek pracy po okresie macierzyństwa/ urlopie tacierzyńskim? **		
Czy matka / opiekuna prawny dziecka odprowadza podatek dochodowy wg właściwości miejscowej dla Gminy Szastarka? **		
Czy ojciec / opiekuna prawny dziecka odprowadza podatek dochodowy wg właściwości miejscowej dla Gminy Szastarka? **		
Czy rodzice/opiekunowie prawni składają wnioski o przyjęcie do Klubu Malucha jednocześnie dwójki lub więcej dzieci? **		
OŚWIADCZENIA RODZICÓW		
VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w/w wymienionym zakresie na potrzeby pierwszej rekrutacji do Gminnego Klubu Malucha.		
VII. Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną.		
VIII. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń.		
..... Miejscowość	 (podpis ojca /opiekuna prawnego)	
..... Miejscowość	 (podpis matki /opiekuna prawnego)	
Do wniosku dołączam załączniki potwierdzające kryteria w liczbie:		
ADNOTACJE URZĘDOWE: W dniu ww. dziecko zostało zakwalifikowane/ niezakwalifikowane * do przyjęcia do Gminnego Klubu Malucha. (Podpis Kierownika)		

* Niepotrzebne skreślić.

** do wniosku należy dołączyć oświadczenie lub odpowiedni dokument potwierdzający spełnienie kryterium.



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU