Załącznik nr. 2 do regulaminu WOKRO

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

1. **DANE DZIECKA**
2. Imię (imiona) ……………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………...
4. Data urodzenia i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………
5. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………..

 *(kod pocztowy) (miejscowość)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Ulica, nr domu, nr mieszkania)*

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓWPRAWNYCH**: wymaga się uzupełnienia danych przynajmniej jednego rodzica/opiekuna prawnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA DZIECKA | OJCIEC DZIECKA |
| IMIĘ |  |  |
| NAZWISKO |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |  |
| ADRES E-MAIL |  |  |
| NR TELEFONU |  |  |
| Osoba (rodzic/opiekun) wskazana do kontaktu:  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ SPECJALISTYCZNYCH, W KTÓRYCH DZIECKO UCZESTNICZY**:
2. Nazwa placówki, do której dziecko uczęszcza: ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. Nazwa i adres placówki, w której dziecko realizuje WWRD: …………………………………………………………………………………………………………………………
4. Wykaz zajęć specjalistycznych, z których korzysta dziecko (**zajęcia w ramach WWRD**) – liczba godzin realizowanych tygodniowo: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko uczestniczyło już w zajęciach WOKRO, jeżeli tak, proszę podać w jakich:

......................................................................................................................................................

1. **PREFERENCJE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW ODNOŚNIE ZAJĘĆ REALIZOWANYCH W WIODĄCYM OŚRODKU KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZYM W PĘCHERACH**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE:**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej jaką ponoszę za podanie fałszywych danych.

……………………………………………………… …………………………………………………………………

 *(miejscowość, data) (własnoręczny czytelny podpis rodzica/*

 *opiekuna prawnego)*