

**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE DZIECKA  
DO ŚWIETLICY TERAPEUTYCZNEJ/ŚRODOWISKOWEJ  
PRZY CENTRUM USŁUG SOCJALNYCH W CHRZANOWIE**

**I. Informacje o dziecku**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna .....
5. Szkoła, do której uczęszcza dziecko .....
6. Klasa .....

**I. Krótkie uzasadnienie wniosku dotyczącego przyjęcia dziecka do Świetlicy Terapeutycznej przy CUS w Chrzanowie:**

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

**II. Opinia wychowawcy klasy o dziecku:**

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

.....  
(podpis wychowawcy klasy)

**III. Informacje na temat stanu zdrowia dziecka (np. leczenie specjalistyczne, posiadane orzeczenia lekarskie) oraz opinie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej (prosimy o załączenie kserokopii posiadanej dokumentacji):**

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

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

**IV. Oświadczenie o prawdziwości podanych danych:**

Oświadczam, że są to wszystkie informacje na temat mojego dziecka i że one są prawdziwe.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna