

**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO GMINNEGO KLUBU DZIECIĘCEGO nr 2  
w Andrychowie  
ul. Metalowców 6, 34-120 Andrychów**

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| Nr zgłoszenia               |                        |
| Wypełnia Klub Dziecięcy     |                        |
| Data złożenia               |                        |
| Liczba punktów w rekrutacji |                        |
| Wynik naboru                | Przyjęty / nieprzyjęty |

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Złożenie nieprawdziwego oświadczenia prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

**Wniosek należy złożyć w terminie określonym w Ogłoszeniu o naborze do Gminnego Klubu Dziecięcego nr 2 w Andrychowie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.**

**I. Dane identyfikacyjne kandydata**

|   |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
|---|-------|--|--|---------|--|--|-----|--|--|--|--|
| Nazwisko *  |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| Imię/Imiona *   |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| PESEL*  |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| Data urodzenia *  | dzień |  |  | miesiąc |  |  | rok |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia:  |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |

**II. Pozostałe informacje o kandydacie**

| Adres zamieszkania kandydata <sup>1</sup> |  |  |                |            |  |
|---|--|--|----------------|------------|--|
| Województwo *                             |  |  | Ulica*         |            |  |
| Powiat *                                  |  |  | Nr budynku *   | Nr lokalu* |  |
| Gmina *                                   |  |  | Kod pocztowy * |            |  |
| Miejscowość *                             |  |  | Poczta *       |            |  |

<sup>1</sup>Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1061), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

### III. Dane osobowe rodziców

| St. pokrewieństwa   | Matka | Ojciec |
|---|-------|--------|
| Nazwisko i imię *   |       |        |
| Telefon kontaktowy*   |       |        |
| E-mail kontaktowy   |       |        |
| <b>Adres zamieszkania</b><br>(należy podać adres zamieszkania wypełniając pola zaznaczone gwiazdkami) |       |        |
|   | Matka | Ojciec |
| Województwo *   |       |        |
| Powiat *  |       |        |
| Gmina *   |       |        |
| Miejscowość *   |       |        |
| Ulica*  |       |        |
| Nr budynku *  |       |        |
| Nr lokalu*  |       |        |
| Kod pocztowy  |       |        |
| Poczta*   |       |        |
| <b>Zatrudnienie</b><br>(należy podać nazwę i adres miejsca zatrudnienia)                              |       |        |
|   | Matka | Ojciec |
| Nazwa zakładu pracy   |       |        |
| Adres   |       |        |
| Nie pracuje   |       |        |



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



KRAJOWY  
PLAN  
ODBUDOWY

#### IV. Informacja o członkach rodziny

Rodzina pełna/niepełna\*, liczba osób ..... (\*niepotrzebne skreślić),  
w tym dzieci niepełnoletnich .....

#### V. Kryteria przyjęcia

Należy zakreślić właściwą odpowiedź kółkiem. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do Klubu. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z **Wnioskiem złożyć odpowiednie - wskazane - dokumenty.**

|    | Kryteria   | / wypełnia rodzic/                     | Liczba punktów /wypełnia klub/ |
|----|--|--|--------------------------------|
| 1. | Dziecko zamieszkujące na terenie Gminy Andrychów.  | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 2. | Dziecko w roku szkolnym poprzedzającym uczęszczało do Klubu (kryterium obowiązuje od 2026 r.).   | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 3. | Rodzeństwo dziecka, które uczęszcza do Klubu (kryterium obowiązuje od 1 września 2026 r.).   | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 4. | Dziecko niepełnosprawne, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności. /wymagane orzeczenie do wglądu /   | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 5. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie), w której rodzice pracują zawodowo.<br><i>/wielodzietność-informacja zawarta we wniosku i wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy/</i>  | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 6. | Dziecko rodzica samotnie wychowującego, pod warunkiem, że rodzic pracuje zawodowo.<br><i>/samotny rodzic-informacja zawarta we wniosku i wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy/</i>  | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |
| 7. | Dziecko rodziców pracujących zawodowo i niemogących im zapewnić opieki w ciągu dnia, dziecko z rodziny posiadające inne udokumentowane wskazania do uczęszczania do Klubu (wydane przez uprawnione organy lub instytucje: orzeczenia, decyzje bądź opinie wskazujące np. na ważne względy społeczne).<br><i>/wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy lub zaświadczenie wydane przez uprawnione organy lub instytucje: orzeczenia, decyzje bądź opinie wskazujące np. na ważne względy społeczne/</i> | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |                                |



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

|               |   |  |  |
|---------------|---|--|--|
| 8.            | Dziecko rodziców niepracujących zawodowo.<br><i>/informacja zawarta we wniosku/</i> | TAK* / NIE /<br>ODMAWIAM<br>ODPOWIEDZI |  |
| Suma punktów: |   |  |  |

### VI. Inne istotne informacje o kandydacie

Deklaracja pobytu dziecka w Gminnym Klubie Dziecięcym nr 1 w Andrychowie:  
klub czynny od godz.: 6.30-16.30; dziecko będzie przebywało w klubie w godzinach:  
od ..... do .....

1/ istotne dane o stanie zdrowia

.....  
.....

2/ stosowanej diecie

.....

3/ rozwoju psychofizycznym

.....  
.....

### VII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do Gminnego Klubu Dziecięcego nr 2 w Andrychowie, wprowadzonymi przez Dyrektora Gminnego Klubu Dziecięcego nr 2 w Andrychowie, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących Komisji kwalifikacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Gminnego Klubu Dziecięcego nr 2 w Andrychowie, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę zapisu dziecka do Klubu , w terminie podanym w Ogłoszeniu o naborze.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli zapisu dziecka do Klubu , w terminie podanym w Ogłoszeniu o naborze oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w Klubie.

\_\_\_\_\_  
(podpis matki)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca)

Miejscowość, data \_\_\_\_\_



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY