Caritas Archidiecezji Wrocławskiej
ul. Katedralna 7, 50-328 Wrocław
tel. (71) 327-13-00, www.wroclaw.caritas.pl

Wniosek o przyjęcie dziecka na kolonię letnią organizowaną przez Caritas Archidiecezji Wrocławskiej

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka: .....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka: ☐☐–☐☐–☐☐☐☐ .....
dzień miesiąc rok miejscowość

3. Numer PESEL dziecka: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Adres stałego zamieszkania dziecka: .....

.....

5. Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna): .....

Miejsce pracy: .....

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna): .....

Miejsce pracy: .....

Dane kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych):

tel.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **e-mail:** .....

6. Ilość osób w rodzinie: .....

7. Średni miesięczny dochód brutto na jedną osobę w rodzinie: .....

8. Czy korzystają Państwo z pomocy MOPS/GOPS: ☐ **NIE** ☐ **TAK:** .....
oddział/adres

9. Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w KRUS: ☐ **NIE** ☐ **TAK**

9. Dane szkoły, do której dziecko obecnie uczęszcza:

Nazwa szkoły: .....

Adres szkoły: .....

10. Czy dziecko uczestniczyło w koloniach Caritas? ☐ **NIE** ☐ **TAK – ile razy?** .....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Caritas Archidiecezji Wrocławskiej moich danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)"

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka na dofinansowaną kolonię letnią 2015, organizowaną przez Caritas Archidiecezji Wrocławskiej w Ulinii.

RZETELNY OPIS SYTUACJI, KTÓRA KWALIFIKUJE DZIECKO DO WYJAZDU DOFINANSOWANEGO PRZEZ CARITAS

(Nie jest wystarczającym wpis „trudna sytuacja materialna"!)

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby składającej wniosek

.....

Pieczęć i podpis duszpasterza parafii lub członka PZC/pracownika MOPS

.....

Telefon kontaktowy do parafii/PZC/MOPS