

**KARTA ZGŁOSZENIA  
 DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO „ZGRANA PAKA”  
 DZIAŁAJĄCEJ PRZY MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W DĘBICY**

<b>Skierowanie dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka”:</b>	a) Kraszewskiego 90
	b) Sienkiewicza 1
	c) Matejki 7
<b>DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	____ ____ ____ ____ (dzień)      (miesiąc)      (rok)
<b>Pesel</b>	_____
<b>Nazwa szkoły, Adres</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Nazwisko i imię wychowawcy</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy dziecka</b>	
<b>Dane rodzica/ opiekuna prawnego</b>	
<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego</b>	
<b>Telefon kontaktowy rodzica /opiekuna (dom, praca)</b>	

## KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

<b>Trudności szkolne</b>	
<b>Zainteresowania, talenty</b>	
<b>Problemy zdrowotne</b> (np.: alergie, zażywane regularnie lekarstwa, itp.)	
<b>Data przyjęcia do PWD „ZP”</b>	____ ____      ____ ____      ____ ____ ____ ____ (dzień)      (miesiąc)      (rok)
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>Zawód wykonywany</b>	
<b>IMIĘ MATKI</b>	
<b>Zawód wykonywany</b>	
<b>Sytuacja materialna rodziny</b> <i>(według własnej oceny)</i>	<b>a) bardzo dobra    b) dobra    c) przeciętna</b> <b>d) zła    e) bardzo zła</b>
<b>Liczba osób w rodzinie</b>	
<b>Warunki mieszkaniowe</b> <i>(według własnej oceny)</i>	<b>a) bardzo dobre    b) dobre    c) przeciętne</b> <b>d) złe    e) bardzo złe</b>
<b>Nazwisko kuratora sądowego</b> <i>(Jeśli rodzina lub członek rodziny ma nadzór kuratorski)</i>	
<b>Czy rodzina korzysta z pomocy MOPS?</b>	<b>a) Tak</b>  <b>b) Nie</b>
<b>Inne informacje</b> <i>(np. problemy w rodzinie, nałogi, choroby itp.)</i>	

## INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Pracownicy Placówki Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka”, zwanej dalej PWD „ZP”:
  - 1) nie odpowiadają za uczestnika zajęć w razie jego samodzielnego oddalenia się z placówki bez wyraźnej zgody opiekunów,
  - 2) nie odpowiadają za uczestnika zajęć oraz jego zachowanie podczas nieobecności w placówce,
  - 3) nie informują każdorazowo rodzica/opiekuna prawnego o opuszczeniu uczestnika zajęć z Placówki.
2. Zakwalifikowanie uczestnika zajęć do dożywiania w PWD „ZP” może nastąpić na wniosek rodzica/ opiekuna prawnego po dokonaniu przez niego zgłoszenia Wychowawcy w placówce lub bezpośrednio pracownikowi socjalnemu w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Dębicy ul. Akademicka 12. Przyznanie pomocy w formie dożywiania w PWD „ZP” następuje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku nie kwalifikowania się uczestnika zajęć do obiadu Placówka nie prowadzi działalności cateringowej w tym zakresie.
3. PWD „ZP” prosi o wcześniejszy kontakt (osobisty, telefoniczny, pisemny) z Wychowawcami informujący o absencji dziecka z podaniem czasookresu nieobecności.
4. Uczestnik zajęć może być przyjęty do PWD „ZP” na okres próbny nieprzekraczający 4 tygodni.
5. W momencie przyjęcia do PWD „ZP”, dziecko podpisuje kontrakt. Jest to umowa określająca korzyści, jego prawa i zobowiązania. W przypadku notorycznego niestosowania się przez uczestnika zajęć do zasad i reguł zawartych w kontrakcie Zespół Wychowawczy PWD może podjąć decyzję o bezpowrotnym wypisaniu uczestnika z zajęć.
6. W czasie pobytu w placówce dziecko ma obowiązek przestrzegania regulaminu.
7. Automatyczne skreślenie z listy uczestników zajęć następuje w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności wychowanka przez okres 30 dni licząc od daty ostatniej obecności.

***Przyjąłem/lam do wiadomości i akceptuję:***

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na udział syna/córki\* w zajęciach w Placówce Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka” przy ul. ....
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zbiorze danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dębicy tj. Placówki Wsparcia Dziennego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 (t. j. Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) o ochronie danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka stosownie do treści art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. z 2006 r. Dz. U. Nr 90 poz. 631 ze zm.).
4. Informuję, że:
  - a) moje dziecko będzie samo przychodziło/wracało do/z PWD „ZP”\*.
  - b) moje dziecko będzie odbierane przez: ..... (podać imię nazwisko osoby odbierającej i stopień pokrewieństwa).\*
5. Oświadczam, że mój syn/córka\* aktualnie nie korzysta z oferty innej Placówki Wsparcia Dziennego.

\* - niewłaściwe skreślić

---

*data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

### O NAS:

Placówki Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka” działają przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Dębicy. Pomoc w opiece i wychowaniu dziecka prowadzone są w formie świetlic. Lokalizacja PWD „ZP”, obejmuje trzy obszary miasta Dębica dzięki czemu w zajęciach mogą uczestniczyć dzieci z kilku osiedli:

1. Placówka Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka” ul. Kraszewskiego 90 **tel. 14 683 34 90**
2. Placówka Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka” ul. Sienkiewicza 1 **tel. 692785477**
3. Placówka Wsparcia Dziennego „Zgrana Paka” ul. Matejki 7 **tel. 14 682 16 15**

Działamy na podstawie Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej dzięki temu dzieci w wieku 6 lat mogą zostać objęte opieką i wychowaniem do ukończenia 18 roku życia.

Pracujemy od poniedziałku do piątku w godzinach od 12-18. Każda Placówka posiada pomieszczenia, które wyposażone są sprzęt dostosowany do potrzeb dzieci (zestawy komputerowe, stół do pin ponga, stół bilardowy, aneks kuchenny X-Box, gry planszowe itp.).

W celu rozwijania zainteresowań umożliwiamy kształtowanie wiedzy poprzez różnorodność zajęć (sportowe, kulinarne, manualno - plastyczne, taneczne, nauki gry w bilard itp.).

Dwie Placówki realizują zajęcia z zakresu socjoterapii.