Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………….

Rok urodzenia dziecka ………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/rodziców ………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego do rodzica/rodziców ……………………………………………………………………………….

Adres mailowy rodzica/ rodziców ……………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza ……………………………………………………………………………….

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

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o dofinansowanie wypoczynku dziecka, jeżeli dotyczy -
(proszę zakreślić x )

|  |  |
| --- | --- |
| ubóstwo |   |
| sieroctwo |   |
| bezdomność |   |
| bezrobocie |   |
| niepełnosprawność |   |
| długotrwała lub ciężka choroba |   |
| przemoc w rodzinie |   |
| potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi |  |
| potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |   |
| bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych |   |
| trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą |   |
| trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego |   |
| alkoholizm lub narkomania |   |
| zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe |  |
| klęski żywiołowe lub ekologiczne |   |

Zapoznałe/am się z „warunkami uczestnictwa w obozie letnim” organizowanym przez Stowarzyszenie „Razem Przeciw Przemocy” …………………………………………………………..

 podpis rodzica/ opiekuna prawnego