

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

w Szkole Podstawowej im. M. Wieczorka w Olszanie
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Proszę o przyjęcie *mojego syna/mojej córki*
klasa do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2024/2025.

Wyrażam także zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

1. Dane dziecka:

Imię/ Imiona i Nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
PESEL		
Adres miejsca zamieszkania	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu/ numer mieszkania	

2. Dane matki/opiekunki prawnej

Imię/ Imiona i Nazwisko matki dziecka		
Adres miejsca zamieszkania	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu/ numer mieszkania	
Pracująca*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Rodzaj zatrudnienia*	umowa o pracę <input type="checkbox"/>	własna działalność <input type="checkbox"/>
	gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/>	inne:
Numer telefonu kontaktowego		

*zaznacz znakiem X

3. Dane ojca/opiekuna prawnego

Imię/ Imiona i Nazwisko ojca dziecka		
Adres miejsca zamieszkania	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu/ numer mieszkania	
Pracujący*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Rodzaj zatrudnienia*	umowa o pracę <input type="checkbox"/>	własna działalność <input type="checkbox"/>
	gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/>	inne:
Numer telefonu kontaktowego		

*zaznacz znakiem X

4. Dodatkowe informacje o dziecku (stała choroba, uczulenia, zastrzeżenia itp.)

.....

.....

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem dziecka do świetlicy szkolnej oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 962 z późn. zm.).

Olszana, dn.....

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna podpis matki/ prawnej opiekunki

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

1.

Dzień tygodnia	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

2. Oświadczam, że *wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka, które ma ukończone 7 lat.

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Olszana, dn.....

podpis ojca/ prawnego opiekuna podpis matki/ prawnej opiekunki

3. Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1)

2)

3)

Olszana, dn.....

podpis ojca/ prawnego opiekuna podpis matki/ prawnej opiekunki

3. Dziecko oczekuje na rodzeństwo z innej klasy*: TAK NIE

*zaznacz znakiem X

Olszana, dn.....

podpis ojca/ prawnego opiekuna podpis matki/ prawnej opiekunki