

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

1. Data złożenia wniosku (wypełnia osoba przyjmująca wniosek).....

2. Proszę o przyjęcie do świetlicy dziecka/dzieci (imię, nazwisko dziecka i klasa):

I.

II.

III.

3. Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka/dzieci do świetlicy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Dni deklarowane, godziny pobytu dziecka w świetlicy.

	 (imię, nazwisko dziecka, klasa)	 (imię, nazwisko dziecka, klasa)	 (imię, nazwisko dziecka, klasa)
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

W pustych miejscach proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka/dzieci w świetlicy szkolnej.

5. Dane o zdrowiu dziecka/dzieci (choroba, przyjmowane leki itp.):

.....

.....

.....
(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie szkoły przez moje dziecko/dzieci (*imię i nazwisko dziecka/dzieci, klasa*):

1.

2.

3.

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu ze szkoły.
Tuchów, dn.

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Upoważnienie do odbioru dziecka/dzieci (*imię i nazwisko dziecka/dzieci, klasa*)

1.

2.

3.

4.

5.

Upoważniamy do odbioru naszego/naszych dziecka/dzieci ze **światlicy szkolnej** niżej wymienione osoby pełnoletnie nie będące rodzicami.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane osoby.

Imię i nazwisko osób upoważnionych oraz trzy ostatnie cyfry nr PESEL:

1.

2.

3.

4.

5.

Tuchów, dn.

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną, która jest zamieszczona na stronie internetowej szkoły: www.sp.tuchow.pl dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia danych osobowych moich, członków rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przed administratorem danych, tj. przez Szkołę Podstawowa im. Stanisława Staszica w Tuchowie danych osobowych moich i mojego dziecka, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków placówki w związku z realizowaniem celów statutowych, w szczególności dotyczących działalności na rzecz dzieci. Oświadczam także, że zostałem(am) pouczony o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz ich uzupełniania, uaktualniania i żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Tuchów, dnia

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego