



Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej

w Szkole Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce

na rok szkolny klasa

UWAGA! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

| DANE DZIECKA | | | |
|-------------------------------------|-------------|----------|-----------|
| Imiona | | Nazwisko | |
| | | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | |R. | W |
| Adres zamieszkania kandydata | | | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| | | | |
| Kod | Miejscowość | | |
| - | | | |
| Województwo | Powiat | Gmina | |
| | | | |

| DANE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ* | | | |
|--------------------------------|-------------|----------|----------------------|
| Imię | | Nazwisko | |
| | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| | | | |
| Kod | Miejscowość | | Telefon kontaktowy** |
| - | | | |

| DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO* | | | |
|------------------------------|-------------|----------|----------------------|
| Imię | | Nazwisko | |
| | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
| | | | |
| Kod | Miejscowość | | Telefon kontaktowy** |
| - | | | |

| MIEJSCE PRACY RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW* | |
|---|---|
| Matki/ Opiekuna Prawnego* | Ojca/ Opiekuna Prawnego* |
| <p>.....</p> <p>Pieczętka zakładu pracy</p> | <p>.....</p> <p>Pieczętka zakładu pracy</p> |
| (*niepotrzebne skreślić) | |

INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

INFORMACJA O ZDROWIU DZIECKA
(choroby, alergie, przyjmowane leki, inne
mające wpływ na proces opiekuńczy w
szkole)

2. DEKLARACJE

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej około godz.
wyłącznie przez osoby posiadające identyfikator, w pozostałych
przypadkach osoba odbierająca dziecko musi okazać pisemne
imienne upoważnienie i dowód osobisty.
**Jednorazowe, pisemne upoważnienia dotyczące odbioru dziecka
należy przekazać wychowawcom świetlicy.**

TAK

NIE

Dziecko będzie wracało samodzielnie ze szkoły (świetlicy) o godz.
Biorę za nie pełną odpowiedzialność.

TAK

NIE

Akceptuję regulamin świetlicy szkolnej dostępny na stronie internetowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica szkolna przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.

Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy i punktualnego odbioru dziecka.

Przyjmuję do wiadomości, że wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za kosztowne przedmioty i pieniądze pozostawione przez dziecko na jej terenie.

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002r.Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce ul.Malinowa 41 60-070 Dąbrówka
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania, dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku przedszkolnego/szkolnego,

** dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami dziecka w nagłych okolicznościach; dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym wyżej.

W załączeniu, w celu wykonania identyfikatorów: 1 zdjęcie dziecka, zdjęć osób odbierających.

.....
Data i podpis MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....
Data i podpis OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)