

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

na rok szkolny 2021/2022

/ PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKIEM /

(światlica szkolna zorganizowana jest wyłącznie dla uczniów, których rodzice pracują zawodowo)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka z klasy.....
do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Raciborzu, ul. Cecylii 30, od
dnia roku.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.
Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania mojego dziecka i jednocześnie biorę
odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo po godzinach pracy świetlicy szkolnej (6⁴⁵ – 16³⁰).

.....
(Czytelny podpis rodziców lub prawnego opiekuna)

INFORMACJE O DZIECKU:

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkaniatelefon domowy.....

Rodzeństwo (uczęszczające do SPI):.....

Dziecko jest alergikiem(podać rodzaj alergenu lub wymienić):.....

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na sali gimnastycznej i boisku
(w jakim zakresie):.....

Inne problemy rozwojowo-zdrowotne:.....

RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE

OJCIEC	MATKA
Telefon osobisty:	Telefon osobisty:
Inny telefon do kontaktu:	Inny telefon do kontaktu:

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a (w przypadku danych zwykłych tj. numer telefonu) oraz zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a (w przypadku danych szczególnie chronionych tj. informacje o stanie zdrowia dziecka) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w "Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy" w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów, a także w zakresie niezbędnym do zapewnienia ochrony żywotnych interesów dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców lub prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie ze świetlicy:

o godzinie data podpis rodzica

o godzinie data podpis rodzica

o godzinie data podpis rodzica

o godzinie data podpis rodzica

Upoważnienie

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy:

OSOBA UPOWAŻNIONA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Data

Podpis rodziców.....
