

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie do świetlicy ucz. klasy.....
zamieszkałego w ul.....nr.....

Wyrażam chęć zapisania dziecka do świetlicy szkolnej ponieważ:

- Oboje rodzice pracują* (zakreślić kratkę) tak nie
- Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko tak nie
- Moje dziecko dojeżdża do szkoły autobusem tak nie
- Moje dziecko posiada rodzeństwo w wieku szkolnym tak nie
- Moje dziecko jest pierwszoklasistą tak nie
- INNE.....

***Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego(Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym**

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH *)

	Imię, nazwisko, adres	Telefon	Pieczęć zakładu pracy
matka (opiekun prawny)			
ojciec (opiekun prawny)			

.....
(data)

.....
(podpis rodziców, prawnych opiekunów)

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

1	Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole?	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
2	Czy dziecko może odrabiać prace domowe na świetlicy?	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
3	<p>Odbiór dziecka /proszę wybrać właściwą odpowiedź/:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozwalam na samodzielny powrót dziecka do domu /dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat/ Jeżeli zaznaczono tak, to oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej i ponosimy za nie pełną odpowiedzialność • Dziecko będzie odbierane przez osobę niepełnoletnią /mającą co najmniej 10 lat/ <p>(imię i nazwisko): klasa:</p> <p>Ponosimy za dzieci pełną odpowiedzialność po opuszczeniu świetlicy.</p>	<p>tak <input type="checkbox"/>* nie <input type="checkbox"/></p> <p>tak <input type="checkbox"/>* nie <input type="checkbox"/></p>
Osoby uprawnione do odbioru dziecka ze świetlicy to:		
.....		
.....		

1. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (uczulenia, choroby przewlekłe, przeciwwskazania do zabaw ruchowych):
2. Proszę zaznaczyć znakiem „X” godziny przebywania dziecka na świetlicy w poszczególne dni tygodnia.

Lekcja	Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
0	7.00-7.55					
1	8.00 - 8.45					
2	8.55 - 9.40					
3	9.50 - 10.35					
4	10.45 - 11.30					
5	11.50 - 12.35					
6	12.50 - 13.35					
7	13.50 - 14.35					
8	14.45 - 15.30					
9	15.40 - 16.30					

Oświadczenia:

Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania regulaminu świetlicy SP oraz punktualnego odbierania dziecka.

.....
(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. T. Kościuszki w Górkach Wielkich z siedzibą przy ul. Szkolnej 1, 43 – 436 Górki Wielkie, jako administratora danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej, w celach związanych z rekrutacją i pobytem dziecka w świetlicy szkolnej.

2. Niniejszym oświadczam również, że dane podałem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż:

- a) Przysługują mi prawa do wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych.
- b) w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
data

.....
(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)