

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ZESPOLE SZKOLNO - PRZEDSZKOLNYM W KOBYLANCIE

.....
imiona i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia, klasa

.....
imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych

.....
adres

.....
nr telefonu rodziców/opiekunów

W jakich godzinach dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej:
(godziny pracy świetlicy 11.35-15.00)

Poniedziałek	od	do
Wtorek	od	do
Środa	od	do
Czwartek	od	do
Piątek	od	do

Czy jest zatrudniony ojciec TAK NIE matka TAK NIE

Proszę podać powód pozostawienia dziecka na świetlicy szkolnej:

.....
Dziecko będzie wracało do domu samodzielnie TAK NIE

Dziecko będzie odbierane przez osoby upoważnione TAK NIE

Inne informacje mające wpływ na prawidłową realizację procesu dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczego*

.....
.....
Podanie informacji jest dobrowolne. Rodzic/opiekunowie prawni wyrażają zgodę na przetwarzanie przedmiotowych danych w celu realizacji statutowych zadań Szkoły, zapewnienia prawidłowości i efektywności realizacji procesu dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczego oraz indywidualizacji podejścia do dziecka. Podstawą ich przetwarzania jest art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych. Rodzice / opiekunowie prawni zostali poinformowani, że Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkolno - Przedszkolny w Kobylance oraz, że mają prawo dostępu do treści danych i ich modyfikacji

Data

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbierania mojego dziecka ze świetlicy Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Kobylance niżej wymienionej osoby – imię i nazwisko osoby upoważnionej:

1.
2.
3.
4.
5.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Kobylanka, dnia

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

.....
.....