

**Karta zgłoszenia dziecka
do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2018/2019**

Proszę o przyjęcie:

.....

Imię i nazwisko dziecka	Klasa (w roku szkolnym 2018/2019)	Data urodzenia	Pesel
-------------------------	---	----------------	-------

do świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 5 w Zambrowie od dnia

Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka		
	matki / opiekunki prawnej	ojca / opiekuna prawnego
Nazwisko i imię		
Numer telefonu i adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Miejsce pracy i telefon		

Przewlekłe choroby oraz inne ważne informacje istotne w funkcjonowaniu dziecka w świetlicy:

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:
Nazwisko i imię/ Stopień pokrewieństwa

Czas przebywania dziecka w świetlicy:

1. tel.	Poniedziałek	od	do
2. tel.	Wtorek	od	do
3. tel.	Środa	od	do
4. tel.	Czwartek	od	do
	Piątek	od	do

Dziecko może wracać ze świetlicy samodzielnie o godz.

- Dane dotyczące dziecka miejsca pracy i telefonu rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka) i będą udostępniane tylko nauczycielom świetlicy.
- Rodzice biorą na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nich osobę.
- Dzieci są zwalniane z zajęć świetlicowych tylko na pisemną informację rodziców.
- Dzieci nie są zwalniane ze świetlicy na prośby telefoniczne opiekunów.
- Wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za dziecko, które zostało zapisane do świetlicy szkolnej, a nie zgłosiło się na zajęcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28 ze zm.)

.....
(Miejscowość, data)
.....
Podpis rodzica (opiekuna)

<i>Miejsce na adnotacje urzędowe (wypełnia Szkoła Podstawowa nr 5 w Zambrowie).</i>	
Komisja postanawia przyjąć/nie przyjąć* dziecko(a) do świetlicy szkolnej. * niepotrzebne skreślić	
Uzasadnienie nieprzyjęcia:	
Data i podpis osoby upoważnionej:	
Data i potwierdzenie wpłynięcia wniosku:	