

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa im. św. Jana Pawła II w Chomranicach

Dane osobowe:

Imię i Nazwisko dzieckaKlasa.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imiona i Nazwiska **rodziców/opiekunów***

Telefony kontaktowe **rodziców/opiekunów***

Przebyte choroby, względnie aktualne dolegliwości bądź też konieczność przyjmowania przez dziecko medykamentów, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy:

jeżeli nie występują wpisujemy „BRAK”

Informacje o zatrudnieniu rodziców:

Miejsce pracy matki:

Miejsce pracy ojca:

Informacje o korzystaniu dziecka ze świetlicy szkolnej:

Proszę o objęcie opieką świetlicową mojego dziecka od zakończenia zajęć lekcyjnych do wyznaczonej godziny:

Dziecko będzie **odbierane/nie będzie odbierane*** przez (wpisać imiona i nazwiska osób odbierających):.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć świetlicowych i biorę pełną odpowiedzialność za drogę dziecka ze szkoły do domu.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

Chomranice, dnia

.....
podpisy rodziców/opiekunów

* - niepotrzebne skreślić