

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SP im. Janusza Korczaka w Wilczycachna rok szkolny **2022/2023****I. DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

-Telefony kontaktowe

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

-Telefony kontaktowe

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA**III. GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:**

1. Poniedziałek - od do

2. Wtorek - od do

3. Środa - od do

4. Czwartek - od do

5. Piątek - od do

IV. DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIENI SĄ:

L.p.	Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego
		Matka/opiekunka prawna	
		Ojciec/opiekun prawny	
Pozostałe osoby upoważnione:			

V. SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY (dotyczy tylko dziecka powyżej 7 lat)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu	TAK	NIE
--	-----	-----

VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w karcie zapisu do świetlicy są prawdziwe. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu na potrzeby świetlicy szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych.
- Wyrażam / nie wyrażam * zgody na publikację zdjęć, danych dotyczących dziecka oraz jego prac na stronie internetowej Szkoły Podstawowej na stronie Facebook szkoły oraz na wystawach i konkursach w związku z działaniami informacyjnymi oraz promocją świetlicy szkolnej.

* właściwe zaznaczyć

....., dnia

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna.....
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna