

ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W LIBUSZY

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY

NA ROK SZKOLNY 201../201..

..... ucz. klasy.....

(imię i nazwisko dziecka)

Dane o dziecku

Data i miejsce urodzenia

.....

Adres zamieszkania

.....

Dane o rodzicach (opiekunach) dziecka

Imiona i nazwiska

.....

Numery telefonów rodziców / prawnych opiekunów

.....

.....

Bardzo prosimy w przypadku zmiany o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergię itp.

.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.

(Proszę wpisać poszczególne dni tygodnia).

Poniedziałek w godzinach.....

Wtorek w godzinach.....

Środa w godzinach.....

Czwartek w godzinach.....

Piątek w godzinach.....

Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole? - proszę zakreślić

tak nie

Uczniowie odbierani są ze świetlicy przez rodziców/opiekunów lub osoby przez nich upoważnione na piśmie.

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia i jego rodziców /prawnych opiekunów zawartych w karcie zapisu dziecka do świetlicy szkolnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Z 2002r.nr101,poz.926 ze zm)

Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy zamieszczonego na stronie internetowej szkoły.

.....

(data, czytelny podpis rodzica)

UPOWAŻNIENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica) upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(data, czytelny podpis rodzica)