

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ / POPOŁUDNIOWEJ

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 107 IM. PIOTRA WŁOSTOWICA WE WROCŁAWIU

Świetlica szkolna działa na podstawie art. art. 105. 1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2019/ 2020 dziecka:

.....
uczeń / ucznia klasy (proszę podać klasę w r.szk. 2019/2020 !)
imię / imiona i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

Matka:

Ojciec:

Numery telefonu

Matka - komórka, bądź inny kontaktowy:

Ojciec - komórka, bądź inny kontaktowy:

Dodatkowe informacje o dziecku

(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)

Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy

- dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie:

proszę podać w jakich dniach i o której godzinie:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny					

Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

- dziecko nie może opuścić świetlicy samodzielnie; będzie odbierane ze świetlicy przez:

l.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy	Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości TAK / NIE	Podpis osoby upoważnionej
1.			
2.			
3.			
4.			

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej z art. 271 KK

.....
(imię i nazwisko Rodziców / Opiekunów prawnych, data, miejscowość, podpis)

Administratorem danych jest SZKOŁA PODSTAWOWA NR 107 IM. PIOTRA WŁOSTOWICA, z siedzibą we WROCŁAWIU 50-318, ul. B. PRUSA 64. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: tomasz.gorczycki@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz www.sp107.wroclaw.pl

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych