



KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ



w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Wierzchowisku na rok szkolny 2024 / 2025

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka :

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka: Klasa:

Adres zamieszkania dziecka:

Godziny oraz dni pobytu dziecka w świetlicy :

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Godziny pobytu dziecka w świetlicy (od – do)</i>
<i>poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek</i> <i>(należy podkreślić właściwe)</i>	

- Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego oraz nr telefonu

.....

- Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego oraz nr telefonu

.....

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy świetlicy):

.....

zaznacz x

WYRAŻAM ZGODĘ NA **SAMODZIELNY** POWRÓT DZIECKA DO DOMU
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ ORAZ W PEŁNI BIORĘ ZA NIE ODPOWIEDZIALNOŚĆ W
MOMENCIE WYJŚCIA ZE SZKOŁY

OŚWIADCZAM, ŻE BĘDĘ ODBIERAĆ SWOJE DZIECKO
ZE ŚWIETLICY OSOBIŚCIE

**DO ODBIORU SWOJEGO DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ UPOWAŻNIAM
NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Spokrewnienie dla mojego dziecka

- Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zapisu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

- Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy, oraz Wytycznymi MEN, MZ oraz GIS dla Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Wierzchowisku (*Dokumenty dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na szkolnej stronie internetowej www.zspwierzchowisko.edu.pl*).

- Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ochroną Danych Osobowych szerzej określonychna: <https://zspwierzchowisko.edu.pl/index.php/rodo>

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis matki / opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca / opiekuna prawnego