

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Armii Krajowej w Sierpcu

w roku szkolnym .....

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

ucznia/uczennicy klasy .....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy, w przedziale czasowym (od której godz. do której)

czas pobytu	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
przed lekcjami	.....	.....	.....	.....	.....
po lekcjach	.....	.....	.....	.....	.....

### Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego .....

Adres zamieszkania..... Numer telefonu .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

Adres zamieszkania ..... Numer telefonu .....

### Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

Imię i nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa ..... numer telefonu .....

Imię i nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa ..... numer telefonu .....

- Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO.

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego.....

## INFORMACJE O DZIECKU

Data i miejsce urodzenia ..... Nr. PESEL .....

Informacje dotyczące zainteresowań i zdolności dziecka, zbierane w celu dostosowania tematyki zajęć świetlicowych.....

.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka np. alergie, dolegliwości, choroby przewlekłe, inne.....

.....

.....

- Wyrażam zgodę na wykonywanie zabiegów medycznych ratujących zdrowie i życie mojego dziecka.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (fotografie, strona internetowa szkoły, media społecznościowe, gazetka ścienna, nagrania wideo, materiały promocyjne) wraz z opisaniem go imieniem i nazwiskiem, numerem klasy, nazwą szkoły.

- Przyjmuję do wiadomości, że przekazane informacje będą wykorzystane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

- W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka, informację w formie pisemnej przekażę wychowawcy świetlicy. Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka.

Data ..... podpis matki/prawnej opiekunki dziecka .....

Data ..... podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

	Godzina samodzielnego wyjścia
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego.....