

.....
miejsowość, data

WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

Szkoła Podstawowa nr 48

im. Króla Stefana Batorego przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 5 w Białymstoku

Proszę o przyjęcie ucznia klasy
imię i nazwisko dziecka

..... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2023/2024.

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

Czas pobytu	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

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

Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły tj.:

- Data urodzenia dziecka

.....

- Adres zamieszkania

.....

- Telefony do rodziców (opiekunów prawnych)

..... /

..... /

UPOWAŻNIENIE

Ja, upoważniam do
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

następujące osoby:

-
-
-
-

Osoby, które chciałyby przekazać dodatkowe informacje o dziecku (np. choroby, alergie, sytuacja rodzinna itp.) prosimy o kontakt z wychowawcą świetlicy.

*Ponadto zobowiązujemy się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

INFORMACJE O DZIECKU

Spostrzeżenia rodziców dotyczące pozytywnych cech dziecka, zainteresowań i zdolności (zebrane w celu zorganizowania grupy wychowawczej)

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

.....
data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

*Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej

.....
data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

*wypełniają rodzice/opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę* na bezterminowe, bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonywanych w trakcie zajęć i imprez organizowanych w szkole, na stronie internetowej szkoły.

Nie wyrażam zgody* na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonywanych w trakcie zajęć i imprez organizowanych w szkole, na stronie internetowej szkoły.

OŚWIADCZENIE

Zapoznałam / zapoznałem się z regulaminem korzystania ze świetlicy i przyjąłem/ przyjąłem go do wiadomości. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.07.1997r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883)

(* zaznaczyć właściwie)

.....
data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna