

**Wniosek zapisu dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 7 im. Batalionu „Zośka”
na rok szkolny 2017/2018**

Proszę o przyjęcie mojego dzieckaucznia/uczennicy klasy
do świetlicy szkolnej.

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej zobowiązuję się przekazać wychowawcy świetlicy.

.....
data i czytelny podpis matki

.....
data i czytelny podpis ojca

.....
numer telefonu matki

.....
numer telefonu ojca

UWAGI O DZIECKU

.....
.....

UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

Ja upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka następujące osoby (proszę wpisać mię i nazwisko, telefon kontaktowy oraz stopień pokrewieństwa).

.....
.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 19 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. (Dz. U. Nr 23, poz. 225 z późniejszymi zmianami).

.....
Data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów dziecka

Dyrektor szkoły

Wychowawca świetlicy