



SZKOŁA PODSTAWOWA

im. prof. Jana Czekanowskiego

36-105 Cmolas 269, tel./fax 17 283-77-08

spcmolas.pl szkola@spcmolas.pl

Cmolas, dnia.....

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego syna/córkę w r. szk. 20...../.....

1. Dane osobowe dziecka/dzieci

Czas przebywania dziecka/dzieci na świetlicy szkolnej (proszę o podanie godziny, o której będą Państwo odbierać dziecko ze świetlicy)

UWAGA: podanie godziny pozwoli ustalić nam godziny pracy świetlicy, jednak informacje o czasie pracy świetlicy podane będą po rozpoczęciu roku szkolnego.

Nazwisko i imię ucznia	klasa	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy	Miejsce zatrudnienia
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawego	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy	Miejsce zatrudnienia

Dodatkowe informacje o dziecku – stan zdrowia, szczególne zainteresowania itp.

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

Czy dziecko dojeżdża do szkoły autobusem szkolnym

NIE

TAK z miejscowości

Cmolas, dnia

.....
podpis matki / opiekuna prawego

.....
podpis ojca / opiekuna prawego

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy szkolnej, danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, przez Dyrektora szkoły zgodnie z .
USTAWĄ z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych¹

Cmolas, dnia

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

** Pierwszeństwo przyjęcia do świetlicy ma dziecko dojeżdżające do szkoły, oraz którego oboje rodzice pracują. (zaświadczenie z zakładu pracy bądź oświadczenie o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej)*

Do wniosku załączam:

1.....

2.....

OŚWIADCZENIE

Do odbioru ze świetlicy dziecka

imię i nazwisko

upoważniam/y następujące osoby:

.....
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

.....
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Cmolas, dnia

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego