**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JULIANA TUWIMA W IZABELOWIE**

**w roku szkolnym 2022/2023**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ..................................................................................................

uczennicy/ucznia klasy ............... do świetlicy szkolnej.

 **Przewidywany czas odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, godz.…………………**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |
| Adres zamieszkania |  |

**2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATKA |  | Nr telefonu kontaktowego |  |
| OJCIEC |  | Nr telefonu kontaktowego |  |

**3.DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

*(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)*

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

 **4.** **ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ.**

Ja niżej podpisany/a ………………………………. upoważniam do odbioru ze świetlicy

 *(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

szkolnej mojego syna/córkę, następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Upoważnienie wydawane jest na okres od ……........................... do …………………….........

***Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę.***

**WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCHW KARCIE, DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO ŚWIETLICY PRZEDSZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JULIANA TUWIMA IZABELOWIE, ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

 **.............................................................................................**

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)