



Wniosek

światlica szkolna
godz. otwarcia 7.00 -17.00

o przyjęcie dziecka do świetlicy klas 1-3 na rok szkolny 2017/2018

Imię i nazwisko dziecka Klasa

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Dane kontaktowe: tel.

Miejsce pracy Mamy.....

Miejsce pracy Taty.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka poza rodzicami / prawnymi opiekunami (imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz serię i numer dowodu tożsamości):

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

a. Dane o zdrowiu dziecka (okulary, aparaty, choroba, przyjmowane leki, inne mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole):

.....
.....

b. Zainteresowania dziecka:

.....
.....

c. Trudności jakie występują w zachowaniu dziecka:

.....
.....

Oświadczenia:

1. Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej Sióstr Urszulanek UR w Lublinie, zgodnie z oświadczeniem woli składanym przez rodzica/prawnego opiekuna ucznia dotyczących zbierania i przetwarzania danych osobowych

dziecka w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.

3. Zobowiązuję się do:

- zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy SP Sióstr Urszulanek UR;
- współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka;
- punktualnego odbierania dziecka.

Lublin, dnia

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna