Szkoła Podstawowa Sióstr Urszulanek Unii Rzymskiej
ul. Narutowicza 8, 20–004 Lublin; tel. 81 524 84 20
urszulanki@urszulanki.lublin.eu; www.urszulanki.lublin.eu

Wniosek

o przyjęcie dziecka do świetlicy kl. 1-3 na rok szkolny ……

godz. otwarcia: 6.50 – 7.40 11.30 – 17.00

Imię i nazwisko dziecka …….…… Klasa …….

Data i miejsce urodzenia……..……..……..

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

…….

Adres zamieszkania…….

……

Telefon Mamy……..……...

Telefon Taty……..……..

Przewidywany czas pobytu dziecka w świetlicy od zakończenia lekcji do godziny……..

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

…….

Zainteresowania dziecka: …….....

…….....

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