

**KARTA ZAPISU DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM IM. ŚW. JANA PAWŁA II
W STRYSZOWIE
w roku szkolnym 2020/2021**

Świetlica szkolna w roku szkolnym 2020/2021 będzie czynna:

w poniedziałek, środę, czwartek w godz. 11.35 - 15.35

w wtorek w godz. 12.30 - 15.30

w piątek w godz. 11.35 - 14.35

I. Dane podstawowe

Imię i nazwisko dziecka kl. (rok szkolny 2020/2021)

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)*.....

.....

Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych)

Dziecko będzie uczęszczać do świetlicy od dnia:

Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka w godzinach pracy świetlicy:

Poniedziałek od godz. do godz.

Wtorek od godz. do godz.

Środa od godz. do godz.

Czwartek od godz. do godz.

Piątek od godz. do godz.

II. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez

(w przypadku innych osób niż rodzice [opiekunowie] należy podać imię i nazwisko oraz serię i numer dowodu osobistego upoważnionych osób)

.....

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie) zobowiązani są wypełnić pisemne oświadczenie.

Stryszów, dnia

.....
/podpis rodzica lub opiekuna/

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 24 maja 2018r., poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

.....
(adres zamieszkania)

Stryszów, dnia.....

*wybrać właściwe

.....
(*miejsowość, data*)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
ze świetlicy do domu.

Biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
(*podpis rodzica lub opiekuna*)