KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. STANISŁAWA STASZICA W KIELCACH ROK SZKOLNY 2020/2021

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………… ucznia klasy………………… ur. dnia …………………………………….. w ...…………………………………………………… do świetlicy szkolnej. Adres zamieszkania dziecka:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka (opiekunka prawna) | Ojciec (opiekun prawny) |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Zakład pracy (nazwa, adres) |  |  |
| Telefon do pracy |  |  |

 Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie mogące wpłynąć na jego funkcjonowanie w świetlicy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................ …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Stanisława Staszica w Kielcach ul. Leopolda Staffa 7, 25-410 Kielce

 Kielce, ………………………………… ………………………………………………………………………………………………… Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Stanisława Staszica w Kielcach.

Kielce, ………………………………… …………………………………………………………………………………………… Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ PRZY ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. STANISŁAWA STASZICA W KIELCACH

Komisja na posiedzeniu w dniu ……………………………………………………………… a/ zakwalifikowała dziecko od dnia …………………………………………………………….. do korzystania ze świetlicy szkolnej. b/ nie zakwalifikowała dziecka z powodu……………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis przewodniczącego Komisji: Podpisy członków: