Szanowni Rodzice!

W celu usprawnienia przebiegu zebrania bardzo proszę o przygotowanie kartek z danymi zamieszczonymi poniżej. Dane te potrzebne są do kontaktu nauczyciela z rodzicami oraz do założenia kont w dzienniku elektronicznym. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dzieci proszę jednoznacznie określić powrót dziecka ze szkoły.

 Wychowawczyni klasy I

 Bogumiła Szygendowska

IMIONA I NAZWISKO DZIECKA ……………………………………………………………………………………………………………………..

DATA I MIEJSCE URODZENIA ……………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA ………………………………………………………………………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO MATKI ………………………………………………………………………………………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO OJCA ………………………………………………………………………………………………………………………………..

NUMER TELEFONU I ADRES E-MAILOWY MATKI ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NUMER TELEFONU I ADRES E-MAILOWY OJCA ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY / PROSZĘ ZAZNACZYĆ /:

* PO ZAJĘCIACH WRACA AUTOBUSEM SZKOLNYM
* PO ZAJĘCIACH - ODBIÓR OSOBISTY / KTO BĘDZIE ODBIERAŁ DZIECKO/ …………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* PO ZAJĘCIACH POZOSTAJE W ŚWIETLICY - ODBIÓR OSOBISTY / KTO BĘDZIE ODBIERAŁ DZIECKO/ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im.24. Lutego 1863 roku w Dobrej danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego).

…………………………………………………………… ……………………………………………………………………….

 Data Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)