**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ROKU SZKOLNYM …………………../…………………**

**ŚWIETLICA SZKOLNA JEST OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU**

**OD 7.00 – 9.00 I OD 11.40 – 15.30**

Proszę o przyjęcie mojego/mojej syna/córki ………………………………………………………………

ucznia klasy ……………… do świetlicy szkolnej w roku szkolnym …………………../………………….

**Dane dziecka:**

Imię: ………………………………………………………...............

Nazwisko: …………………………………………………………

Data urodzenia: …………………………………………………

Miejsce urodzenia: …………………………………………….

Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej? TAK / NIE

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

Imię: …………………………………………………………………

Nazwisko: …………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………… …. ………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: ………………………………………….

**PRZYCZYNY UZASADNIAJĄCE UBIEGANIE SIĘ O MIEJSCE W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

1. Uczeń musi przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców.
2. Dziecko musi przebywać dłużej w szkole ze względu na fakt dojazdu do szkoły
3. Z innych przyczyn lub okoliczności ( podać jakich?)

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

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

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

**INFORMACJA O ZDROWIU DZIECKA**

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na boisku szkolnym. ( W jakim zakresie?)

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

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

Inne problemy rozwojowo-zdrowotne

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

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

**ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA**

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

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

**OCZEKIWANIA RODZICÓW DOTYCZĄCE ŚWIETLICY**

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

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

Wleń, dnia …………………………………… ………………………………………………………

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

 **Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem szkoły, **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[1]](#footnote-1)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

 **…………………………………………. …………………………………………………………………….**

 *( data ) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)*

1. [↑](#footnote-ref-1)