

KARTA ZGŁOSZENIA WYCHOWANKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Przy Szkole Podstawowej nr 7 w Tczewie
w roku szkolnym

1. Imię i nazwisko
2. Klasa
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Telefony kontaktowe:

Matki:

Ojca:

Innych wskazanych opiekunów:

6. Miejsce pracy rodziców:

Matki:

Ojca:

7. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez: matkę, ojca lub innych opiekunów. Proszę o podanie osób upoważnionych lub zamieszczenie informacji, że dziecko będzie wracać same do domu, a wówczas całkowitą odpowiedzialność za samotny powrót dziecka do domu ponoszą rodzice.....

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

8. Inne uwagi o dziecku lub rodzinie (wskazówki: np. Przebyte choroby, okulary, leki itp.):

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

9. W które dni i w jakich godzinach dziecko będzie uczęszczać na zajęcia w świetlicy szkolnej:

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

Sporadycznie

(w przybliżeniu należy określić jak często np.: raz w tygodniu, dwa razy w miesiącu itd..)

10. Czy dziecko ma odrabiać lekcje w świetlicy?

TAK NIE
(niepotrzebne skreślić)

11. Obecność dziecka w świetlicy jest obowiązkowa.
12. Wszelkie zwolnienia dokonywane będą na podstawie pisemnych oświadczeń rodziców i każdą nieobecność dziecka (z powodu choroby lub innych przyczyn) należy zgłosić wychowawcy.
13. Nauczyciel świetlicy i szkoła nie ponosi odpowiedzialności za samowolne opuszczenie zajęć świetlicowych i terenu szkoły.
14. Zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej.

.....
data i podpisy rodziców

Zgoda na publikację wizerunku

Udzielam Świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 7 w Tczewie nieodpłatnego prawa wielokrotnej publikacji prac oraz zdjęć z wizerunkiem mego syna/ córki.....

.....
Bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i obróbkę wykonanych zdjęć, za pośrednictwem strony internetowej Świetlicy Szkolnej SP nr 7 w Tczewie wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Świetlicę SP nr 7 w Tczewie działalnością.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz, że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko

Podpis Miejscowość i data

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mego syna/córki.....

.....
Zawartych na stronie internetowej Świetlicy Szkolnej SP nr 7 w Tczewie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm) tekst jednolity na dzień 07.03.2011r

.....
Podpis