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

Miejscowość i data

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

Proszę o przyjęcie .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia w świetlicy Świetlicy Profilaktyczno – Wychowawczej.............................................................................

z siedzibą .......................................................................................................................

Dane dziecka:

Data urodzenia ......................................................................

Pesel........................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

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

Adres zamieszkania ........................................................................................................................................

Telefony do kontaktu z rodzicami (opiekunami prawnymi)

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

Szkoła, klasa ........................................................................................................................................

Adres szkoły. Imię i nazwisko wychowawcy dziecka

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

Szczególne potrzeby dziecka:

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

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

Dziecko będzie samodzielnie przychodziło i wychodziło ze świetlicy.

Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez

..................................................................................................................... o godzinie

Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy świetlicy ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez świetlicę.

Zobowiązuję się do współpracy ze Świetlicą w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na:

* kontakty wychowawców i kierownika świetlicy ze szkołą i innymi instytucjami   
  w sprawach dotyczących mojego dziecka.
* na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby świetlicy zgodnie z ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2019.1781 t.j.).

Administratorem danych osobowych jest Świetlica.

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

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnika zajęć świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.

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

Podpis dziecka