

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W 1. SEMESTRZE ROKU SZKOLNEGO 2026/2027

Imię i nazwisko dziecka : Klasa :

Data i miejsce urodzenia :

Adres zamieszkania :

Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych :

Imię i nazwisko matki/opiekuna: Telefon.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna : Telefon.....

Czy ojciec pracuje ? TAK* NIE* Czy matka pracuje ? TAK* NIE* *zaznaczyć właściwe

Dni i godziny, w których dziecko będzie uczęszczało do świetlicy :

dzień tygodnia	przed lekcjami od godz.... do godz....	po lekcjach od godz. do godz....
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

Osoby uprawnione do odbioru dziecka ze świetlicy :

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

Telefon kontaktowy :

.....

.....

.....

.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY DO GODZINY 17.00.

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy i biorę pełną odpowiedzialność za jego powrót do domu.

TAK*

NIE*

*zaznaczyć właściwe

dzień tygodnia					
godzina wyjścia					

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi pracę świetlicy szkolnej.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu.
3. Oświadczam, że dane złożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Siechnicach ul. Osiedlowa 2, 55-011 Siechnice.

.....

data, podpis rodzica/opiekuna

.....

data, podpis rodzica/opiekuna