

ZGŁOSZENIE – OŚWIADCZENIE

Zgłaszam moje dziecko do uczestnictwa w zajęciach w świetlicy przy Szkole Podstawowej Nr 5 w Puławach:

Imię i nazwisko dziecka, klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres

Informacje o rodzicach :

Imię i nazwisko matki

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko ojca

Telefon kontaktowy

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w godzinach:

Poniedziałek

Środa

Wtorek

Czwartek

Piątek

Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

1. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez matkę / ojca.

Podpis.....

2. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez osoby upoważnione:

Dane osoby upoważnionej: imię i nazwisko, numer telefonu, stopień pokrewieństwa :

.....

.....

.....

3. W innych nieprzewidzianych przypadkach zobowiązuję się do wcześniejszego poinformowania szkoły o sposobie odebrania dziecka ze świetlicy.

Podpis.....

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy szkolnej, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Puławy ,

data

.....

podpis matki / ojca