

Rok szkolny.....

ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Klasa.....
5. Telefon kontaktowy.....
6. Dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej w godzinach:

| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|--------------|--------|-------|----------|--------|
| | | | | |

7. Korzystanie z żywienia(proszę wpisać TAK lub NIE).....
8. Osoba odbierająca.....

Ponadto dziecko powyżej 7 roku życia może samodzielnie opuszczać szkołę **tylko** na podstawie poniższego oświadczenia rodzica:

Oświadczam, że moje dziecko może samodzielnie opuścić świetlicę o godzinie.....

9. Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć wpływ na jego bezpieczeństwo(przyjmowane leki, choroby przewlekłe).....
.....
.....

Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem świetlicy szkolnej (wyciąg na odwrocie)

.....
Podpis nauczyciela świetlicy

.....
Podpis rodzica

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 5 z siedzibą 42-300 Myszków, ul. Sikorskiego 20 a Klauzula informacyjna Administratora zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie www oraz w siedzibie Szkoły.